



UNIVERSIDAD **AUTÓNOMA** DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA
MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE
ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL
SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO
SKARABONJA ANTONCICH PISCO, 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

FRANCO CONISLLA MARÍA YSABEL

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

MG. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0001-6598-7801

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 31 de Marzo del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la, Bach. FRANCO CONISLLA MARÍA YSABEL, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



TITULADO:

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO SKARABONJA ANTONCICH PISCO, 2024.”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
ACHARTE CHAMPI WALTER
JESUS FIR 45549528 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 31/03/2025 17:17:40-0500

MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801
DNI: 45549528

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Maria Ysabel Franco Conislla, identificado(a) con DNI N° 22291319, en mi condición de Bachiller del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Conocimiento y Practica sobre Lactancia Materna en Madres Hospitalizadas que se encuentran en alojamiento conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024", declaro bajo juramento que:

EL PRESENTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARÍA

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas.
- Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos, son reales, por lo que, el (la) investigador(a), no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

17%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 01 de abril de 2025



Maria Ysabel Franco Conislla
DNI N.º 22291319



*Las firmas y huellas dactilares corresponden al/los responsables(s) de la investigación.

LEGALIZACIÓN A LA VUELTA



0112715145



NOTARIA
MATTA NUÑEZ OSCAR DIEGO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 22291319
Primer Apellido FRANCO
Segundo Apellido CONISLLA
Nombres MARIA YSABEL

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

Francisco



FRANCO CONISLLA, MARIA YSABEL
DNI 22291319

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 72630920 - Grecia Catherine Perez Luyo

Fecha de Transacción: 01-04-2025 15:24:18

Entidad: 10215464186 - MATTA NUÑEZ OSCAR DIEGO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.renec.gob.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0112715145



Calle Independencia N° 171 A - Pisco - Ica - Perú
Cel.: 955 949 207 Oficina: 056 - 535476
Informes@notariamatta.com

Certifico: Que la(s) firma(s) que antecede(n) corresponde(n) a:

MARIA YSABEL FRANCO CONISLLA.

Identificado(a) con DNI N° 22291319,
quien(es) interviene(n) por su propio derecho, es(son) auténtica(s)
la(s) misma(s) que legalizo sin juzgar el contenido del documento.
Doy fe.

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 108 del Decreto
Legislativo 1049 cumpro con dejar constancia que el Notario no asume
responsabilidad sobre el contenido de este documento.

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 55, 97 y 106 del
Decreto Legislativo N° 1032, se deja constancia que se ha cumplido
con llevar a cabo la comparación biométrica de la huella dactilar
del(los) interviniente(s) en el presente documento.

Ciudad de Pisco,
01-04-2025

"Su tranquilidad, es nuestro mayor compromiso"



OSCAR DIEGO MATTA NUÑEZ
ABOGADO - INSCRITO DE PISCO



Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a Dios, por brindarme vida y salud, a mis padres Jorge que se encuentra en los regazos de nuestro padre eterno y a mi madre Julia.

A mi hijita Valentina a quien amo con todo mi corazón.

A mis hermanos a un tío, quien me apoyo con la tesis.

Agradecimiento

A la Universidad Autónoma de Ica, por permitir desarrollar mi trabajo de investigación.

Agradezco a mi asesor Mg. Walter Jesús Acharte Champi, por compartir sus conocimientos y apoyo en mi trabajo de investigación.

Agradezco a las madres hospitalizadas que se encontraban en el Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco por su apoyo incondicional en la validación de mis encuestas.

Agradezco al director del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, por cederme el permiso para desarrollar mi trabajo de investigación

Agradezco cada uno de los participantes que formaron parte de este estudio.

Agradezco a mis maestros de la Universidad por su generosidad con la que han ofrecido sus experiencias y conocimientos ha permitido que esta investigación no solo fuera posible, sino que alcanzara su meta, y por ello, gracias.

Resumen

Objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024. **Metodología:** El trabajo es tipo básica, nivel correlacional con un corte transversal trabajando con una muestra de 80 madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024, esto a través del uso de dos cuestionarios, con de 11 ítems para el conocimiento sobre lactancia materna y 10 ítems para la práctica sobre lactancia materna. **Resultados:** El 21,3% de las encuestadas presentan un conocimiento sobre lactancia materna en un nivel bajo, el 47,5% un nivel medio y el 31,3% un nivel alto. Por otro lado, el 13,8% de las encuestadas presentan prácticas sobre lactancia materna en un nivel malo, el 51,2% un nivel regular y el 35,0% un nivel bueno. **Conclusión:** la variable conocimiento está relacionada de manera directa con la variable práctica sobre lactancia materna según la correlación de Spearman de 0.683 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

Palabras clave: Conocimiento, práctica, lactancia materna, madres.

Abstract

Objective: To determine the relationship between knowledge and practice on breastfeeding in hospitalized mothers who are in the Joint Accommodation of the Neonatology Service of the Antonio Skarabonja Antoncich Pisco Hospital, 2024. **Methodologic:** The work is basic, descriptive level correlational with a cross-sectional working with a sample of 80 hospitalized mothers who are in Joint Accommodation of the Neonatology Service of the Antonio Skarabonja Antoncich Pisco Hospital, 2024, this through the use of two questionnaires, with 11 items for knowledge about breastfeeding and 10 items for practice on breastfeeding. **Results:** 21.3% of the respondents had a low level of knowledge about breastfeeding, 47.5% a medium level and 31.3% a high level. On the other hand, 13.8% of the respondents have breastfeeding practices at a poor level, 51.2% at a regular level and 35.0% at a good level. **Conclusion:** the knowledge variable is directly related to the practical variable on breastfeeding according to Spearman's correlation of 0.683, representing this result as moderate with a statistical significance of $p=0.000$, being lower than 0.01.

Keywords: Knowledge, practice, breastfeeding, mothers.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice general / Índice de tablas académicas y de figuras	ix
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1 Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	17
2.3 Preguntas de investigación específicas	17
2.4 Objetivo general	17
2.5 Objetivos específicos	18
2.6 Justificación e importancia	18
2.7 Alcances y limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1 Antecedentes	21
3.2 Bases Teóricas	25
3.3 Marco conceptual	33
IV. METODOLOGÍA	35
4.1 Tipo y Nivel de la investigación	35
4.2 Diseño de la investigación	35
4.3 Hipótesis general y específicas	36
4.4 Identificación de las variables	36
4.5 Matriz de operacionalización de variables	37
4.6 Población-muestra	39
4.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
4.8 Técnicas de análisis y procesamiento de datos	41
V. RESULTADOS	43
5.1 Presentación de Resultados	43

5.2 Interpretación de los Resultados	53
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	55
6.1 Análisis inferencial	55
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	59
7.1 Comparación de los resultados	59
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS	71
Anexo 1: Matriz de consistencia	72
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	74
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	79
Anexo 4: Base de datos	85
Anexo 5: Evidencia fotográfica	93
Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud	101

Índice de tablas académicas

Tabla 1.	Datos demográficos de madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología.	43
Tabla 2.	Distribución de datos según la variable conocimiento sobre lactancia materna.	44
Tabla 3.	Conocimiento según dimensión conceptos generales.	45
Tabla 4.	Conocimiento según dimensión beneficios.	46
Tabla 5.	Distribución de datos según la variable prácticas sobre lactancia materna.	47
Tabla 6.	Práctica sobre lactancia materna según dimensión técnica.	48
Tabla 7.	Práctica sobre lactancia materna según dimensión precauciones.	49
Tabla 8.	Conocimiento según práctica sobre lactancia materna.	50
Tabla 9.	Conceptos generales según práctica sobre lactancia materna.	51
Tabla 10.	Beneficios según práctica sobre lactancia materna.	52
Tabla 11.	Prueba de Normalidad.	55
Tabla 12.	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas	56
Tabla 13.	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas	57
Tabla 14.	Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas	58

Índice de figuras

Figura 1.	Datos demográficos de madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología.	43
Figura 2.	Distribución de datos según la variable conocimiento sobre lactancia materna.	44
Figura 3.	Conocimiento según dimensión conceptos generales.	45
Figura 4.	Conocimiento según dimensión beneficios.	46
Figura 5.	Distribución de datos según la variable prácticas sobre lactancia materna.	47
Figura 6.	Práctica sobre lactancia materna según dimensión técnica.	48
Figura 7.	Práctica sobre lactancia materna según dimensión precauciones.	49
Figura 8.	Conocimiento según práctica sobre lactancia materna.	50
Figura 9.	Conceptos generales según práctica sobre lactancia materna.	51
Figura 10.	Beneficios según práctica sobre lactancia materna.	52

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es reconocida mundialmente como la manera más adecuada de nutrir a los neonatos, debido a que brinda los nutrientes requeridos para su desarrollo y crecimiento, también proporciona ventajas inmunológicas, psicológicas y emocionales tanto para el recién nacido como para la madre. En el ámbito hospitalario, las madres que se encuentran hospitalizadas hacen frente a retos específicos que pueden repercutir en su habilidad para realizar la lactancia materna de forma eficaz. Aspectos como la escasez de datos adecuados, el estado vital de la madre, la separación momentánea del recién nacido y la carencia de ayuda afectiva, pueden impactar de forma negativa en el comienzo y la continuidad de la lactancia.

Los beneficios de la lactancia materna son múltiples y reconocidos, sin embargo, el más relevante es que contribuye los nutrientes que el neonato requiere para crecer y desarrollarse, de igual manera la práctica tiene ventajas para la madre, como la disminución de amenazas de ciertas variedades del cáncer y es una forma confiable, natural y asequible de consumir. Por ende, es fundamental proporcionar ayuda activa y duradera a la madre en espera y su red de apoyo establecer y sostener una lactancia materna exitosa que fomente la salud ¹.

Por ello, algunas agencias como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización de las Naciones Unidas (ONU) sugieren su utilidad en el transcurso de los 6 primeros meses, o en todo caso, hasta los 2 años, como alimento complementario de los lactantes para favorecer de forma eficaz su desarrollo físico, mental y desarrollo social a corto y largo plazo ².

Pero muchas veces la falta de conocimiento de la madre sobre la importancia de esta práctica, por ello que se planteó como objetivo

de determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024, para ello el estudio seguirá el siguiente esquema establecido por la Universidad Autónoma de Ica: Capítulo I introducción donde se presenta un resumen del estudio con el detalle de los capítulos.

Capítulo II en este punto se presentó la problemática de estudio además de formular las preguntas y objetivos generales y específicos, finalizando con la justificación e importancia del estudio, así como los alcances y limitaciones.

El capítulo III Marco Teórico se presentó antecedentes, y desarrollo teórico de las variables para las bases teóricas y un marco conceptual.

En el capítulo IV Metodología, se detalla el tipo y nivel de la investigación, así como su diseño, asimismo se hizo la formulación de las hipótesis, también se presentó las variables conceptualmente y operacionalmente; se realizó la presentación de la población muestra; además se presentó la técnica utilizada, así como los instrumentos de recolección de datos y los procedimientos de recolección y análisis de los datos obtenidos.

Capítulo V Resultados, es donde se presentó los resultados descriptivos con su respectiva interpretación.

En el capítulo VI se desarrolla el análisis de los resultados inferenciales.

y el capítulo VII Se desarrolló la discusión de los resultados.

Finalmente se presentó las conclusiones, recomendaciones y los anexos utilizados en el estudio.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud refiere que se ha producido un crecimiento del 10% a nivel mundial de lactantes menores de seis meses, esto en un rango de 12 años alcanzando una tasa de aplicación del 48% lo que ha generado que el grupo de lactantes tengan una mejor calidad de vida con una mayor probabilidad de supervivencia, esto gracias a la lactancia materna, pero aún es insuficiente ya que no se sobrepasa el 50% el cual se planea llegar en el 2025 a través de mejores estrategias como la educación de la madre y mayor acceso a la salud ³.

En el mismo contexto un estudio desarrollado en India durante el año 2023 pudo evidenciar que el 53% de un grupo de madres practicó de manera regular la lactancia materna exclusiva esto inclusive con conocimiento de su importancia en un 68%, pero la práctica en el 64% fue deficiente solo el 23% tenía conocimiento de la importancia de esta actividad ⁴.

En una investigación en Etiopía, se logró evidenciar algunas barreras que afectan a la lactancia materna entre las cuales se destacan el aspecto cultura de las madres, la falta de apoyo de la maternidad por las instituciones, así como una falta de acceso a los servicios de salud, donde también se conoce que la actitud y la práctica que la madre tiene sobre la lactancia materna es esencial para la supervivencia del recién nacido lo que se comprobó es que a una mejor actitud y conocimiento de la madre, habrá una mejor lactancia materna ⁵.

De acuerdo al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), a pesar de que en los últimos años ha habido un incremento de las prácticas de la lactancia materna exclusiva en un 10% no se ha logrado sobrepasar el 48% que ejerce actualmente, esto en

comparación con la meta que se tenía de llegar al 50%, lo cual se debe no solo a la falta de estrategias y acceso a la salud, sino también a la falta de conocimiento y preparación de algunas madres ⁶.

Según la Unicef que más de 4.500 millones de personas no tienen acceso a la salud lo que se traduce a que muchas mujeres no tienen esa información o preparación por parte del personal de salud para ejercer una lactancia materna adecuada a las necesidades de los lactantes, lo cual es un riesgo para la salud de los mismos ⁶.

En el Perú de acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, en el 2020, dentro del grupo de niños menores de 6 meses en un 28.9% reciben líquidos adicionalmente a la leche materna y en un 2.7% no reciben leche materna ⁷. De igual forma se conoce que en un 30% los niños menores de 6 meses no reciben lactancia materna de manera exclusiva donde se produce deficiencias como es el caso del hierro el cual en su ausencia incrementa la incidencia de la anemia a nivel nacional, afectando negativamente al desarrollo y crecimiento del niño ⁸.

A nivel nacional la población de niños y niñas se presentan algunas deficiencias nutricionales mayormente cuando están en una etapa menor a 6 meses de edad donde es esencial que exista una nutrición adecuada ya que hay un mayor crecimiento de las células cerebrales esto dentro de los 24 meses, esta problemática llega al 40% cuando los niños cumplen 36 meses lo cual es un riesgo de salud público ⁹.

A nivel local el estudio se desarrollará el Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024, donde se observado que algunas madres, especialmente las primerizas, carecen de la información adecuada sobre los beneficios de la lactancia materna, la técnica correcta y cómo enfrentar los desafíos comunes, como el dolor o las

dificultades para que el bebé se prenda al pecho. por otro lado se observa limitada orientación a las madres que no es personalizada. Estas barreras, combinadas con la falta de políticas hospitalarias claras que promuevan la lactancia, pueden llevar a una menor prevalencia de lactancia exclusiva y, por ende, a una disminución de los beneficios que esta proporciona tanto para el bebé como para la madre. Es por ello que se presenta las siguientes interrogantes:

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

2.5. Objetivos específicos.

O.E.1: Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

O.E.2: Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

2.6. Justificación e Importancia

Justificación teórica

Desde una perspectiva teórica, la investigación no solo facilita un análisis más profundo del tema en cuestión, sino que también ofrece la oportunidad de explorar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas. De este modo, se pretende abordar las brechas de conocimiento existentes en el conocimiento sobre estas dos variables, contribuyendo así a la calidad de los servicios de salud y la salud de los niños y madres contribuyendo además a la práctica de la lactancia materna todo ello fundamentado con las teorías de enfermería de teoría de enfermería de Ramona Mercer en caso del conocimiento y la teoría de enfermería Kristen Swanson para la práctica de la lactancia materna exclusiva.

Justificación metodológica

Desde una perspectiva metodológica, la investigación ofrece un enfoque práctico para la medición de las variables en estudio, así como también proporcionará instrumentos validados y confiables,

los cuales podrán servir como referencia para otros estudios con objetivos análogos a los de este trabajo.

Justificación práctica

En términos prácticos, los resultados facilitan el entendimiento de cómo el conocimiento de las madres puede estar relacionado o repercutir en la práctica sobre lactancia materna. Este análisis resalta la gravedad del problema y concienciar a las autoridades locales, a fin de que puedan establecer estrategias que incrementen la motivación en la práctica de la lactancia materna, mejorando así la calidad del servicio y protegiendo la integridad y el bienestar de los niños principalmente.

Importancia

Investigar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas es crucial para mejorar la salud materno-infantil. Un entendimiento profundo de esta relación permite identificar las brechas entre lo que las madres saben sobre lactancia y cómo lo aplican en su experiencia hospitalaria. Este tipo de investigación puede revelar factores clave que dificultan la correcta implementación de la lactancia, como la falta de educación adecuada, barreras culturales, la influencia de prácticas hospitalarias o la falta de apoyo profesional. Además, puede ayudar a diseñar intervenciones más eficaces que promuevan la lactancia exclusiva, mejorando tanto la salud del bebé como el bienestar de la madre. Al identificar áreas específicas donde el conocimiento y la práctica no coinciden, las políticas y protocolos de los hospitales pueden ajustarse para ofrecer un entorno más favorable a la lactancia, reduciendo así complicaciones y promoviendo una alimentación saludable desde los primeros días de vida.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance social: Madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

Alcance espacial o geográfico: La investigación se realizó en el Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

Alcance temporal. La investigación se efectuó en el año 2024.

Alcance metodológico: La investigación es de enfoque cuantitativo, tipo básica de corte transversal, con un nivel correlacional y diseño no experimental, descriptivo.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones del estudio está el tiempo el cual se refiere en el aspecto de la aplicación de las encuestas por lo que se tuvo que realizar en pequeños grupos de estudio para no interrumpir las actividades de las madres y del mismo servicio en el centro de salud, por lo que la encuesta tomo varias semanas, pero se logró encuestar a toda la muestra planificada.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

A nivel Internacional

Rajak et al. ¹⁰ en el 2023 en India realizaron su estudio con el objetivo de evaluar el entendimiento de las madres y otros elementos que aportan a las prácticas de lactancia materna. Este estudio descriptivo cuantitativo con 400 madres de niños de seis a 24 meses. Como resultados se reveló que, aunque el 68% conocía la importancia de la lactancia materna exclusiva (LME), solo el 53% la practicó. La mayoría de las participantes eran jóvenes, rurales y trabajadoras del hogar. Se concluyó que las mujeres mayores de 25 años y con educación superior tenían mejor conocimiento y práctica de LME.

Yesil et al. ¹¹ en el 2023 en Turquía ejecutaron su investigación con el objetivo de examinar el efecto de la educación grupal acerca de lactancia materna en el hospital, brindada a las madres antes del alta del hospital, sobre la autoeficacia de las madres y sobre el aumento de las tasas de lactancia materna. Esta investigación controlada y aleatorizada se llevó a cabo en un hospital en el oeste de Turquía con noventa madres de bebés sanos que deseaban amamantar. Los datos se recolectaron mediante entrevistas personales y se analizaron usando pruebas estadísticas como chi-cuadrado y ANOVA. Los resultados mostraron que el grupo que recibió educación sobre lactancia tuvo puntuaciones significativamente más altas en la Escala de Autoeficacia y una tasa de lactancia materna exclusiva del 80% en la duodécima semana, frente al 47,5% del grupo control. En conclusión, la educación grupal y el asesoramiento post-alta son efectivos, subrayando su importancia en el apoyo a la lactancia materna.

Huang y Han ¹² en el 2021 en China realizaron su estudio con el objetivo de comprender el conocimiento y la actitud sobre la donación de leche materna entre las madres hospitalizadas y proporcionar datos para respaldar el establecimiento y desarrollo de

un centro de donación de leche materna en China. Contando con 200 mamás en el Sexto Hospital Popular de Shanghai entre septiembre de 2015 y noviembre de 2018, utilizando un "Cuestionario sobre conocimientos y actitudes hacia la donación de leche materna". Los resultados indicaron una baja tasa de respuestas correctas sobre este tema, con solo un 29,23%. Además, la puntuación media de la actitud hacia la donación fue de $32,97 \pm 4,30$, lo que concluye que existe una falta de conocimientos y actitudes positivas entre las madres hospitalizadas.

Hasan et al.¹³ en el 2021 en Bangladesh realizaron su estudio con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y otros factores maternos asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva. Un estudio transversal con 385 madres en el Hospital Maternoinfantil de Dhaka, Bangladesh, entre junio y diciembre de 2019, reveló que la prevalencia de lactancia materna exclusiva fue del 63,4%. Un buen conocimiento ($p < 0,001$) y actitudes positivas ($p < 0,01$) se asociaron significativamente con su práctica. Las amas de casa, las alfabetizadas, las de ingresos familiares mayores a 15,000 BDT, las que tuvieron partos normales y las que dieron a luz en un hospital mostraron mayor probabilidad de practicarla. En conclusión, las madres en familias conjuntas y las divorciadas tenían menor probabilidad. En resumen, el conocimiento, las actitudes y ciertos factores sociodemográficos son fundamentales para promover la lactancia materna exclusiva y reducir la mortalidad infantil.

Jostin et al.¹⁴ en el 2020 en República del Congo realizaron su estudio con el objetivo de analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la lactancia materna en el Centro Hospitalario Universitario de Brazzaville. El estudio analítico CAP, realizado entre febrero y mayo de 2019 con 140 madres que lactaron entre 4 y 24 meses, encontró que la mediana de edad era de 30 años. Como resultados el 87,1% tenía conocimientos adecuados sobre lactancia, el 26,5% tenía información perjudicial. Mientras que

el 95% mostró actitudes positivas, el 60% presentaba malas prácticas. Se observó una relación entre conocimiento y prácticas ($p < 0,05$), con madres con conocimientos insuficientes 4 veces más propensas a malas prácticas ($OR = 3,84$; $p < 0,03$). Se concluye que una estrategia educativa podría mejorar las prácticas de lactancia materna.

A nivel Nacional

Elias y Pineda ¹⁵ en el 2023 realizaron su estudio con el objetivo de evaluar si hay una asociación entre el entendimiento y la promoción de la lactancia materna en mamás primerizas. El estudio tuvo una metodología básica, cuantitativa, correlacional y de diseño no experimental, con 300 madres primerizas y una muestra de 108. Se utilizaron encuestas y entrevistas con cuestionarios validados. Los hallazgos indicaron que la mitad de las mamás poseía un entendimiento medio y más del 80% manifestaba prácticas adecuadas en lactancia materna. Se encontró una correlación de Rho Spearman de 0.146 ($p < 0.05$), lo que llevó a aceptar la hipótesis alterna. Se concluye que existe positivamente una asociación entre el entendimiento y la promoción sobre lactancia materna en mamás primerizas de la comunidad Los Álamos, en Chancay.

Sucno y Vásquez ¹⁶ en el 2023 realizaron su estudio con el objetivo de evaluar el grado de conocimiento acerca de la lactancia materna en madres primerizas. El estudio no experimental, descriptivo y transversal, incluyó a 70 madres primerizas y utilizó una encuesta con cuestionario. Los hallazgos revelaron que más del 65% de mamás tenía un entendimiento medio acerca de la lactancia materna, mientras que más del 20% bajo y aproximadamente el 6% alto. En las dimensiones evaluadas, cerca del 69% mostró conocimiento medio sobre generalidades, el 78.6% un nivel alto sobre beneficios, el 75.7% un nivel medio sobre posiciones y el 57.1% un nivel medio sobre técnicas. En conclusión, la mayoría de

las madres primerizas tiene un conocimiento medio sobre lactancia materna.

Castillo y León ¹⁷ en el 2023 realizaron su estudio con el objetivo de evaluar la conexión entre el nivel de conocimiento y prácticas en la LME, incluyó a 186 madres de niños lactantes menores de 2 años. Los hallazgos mostraron que el 39.5% de las madres con buenas prácticas de lactancia materna exclusiva tenía un conocimiento medio, y el 60.5% un conocimiento alto. En cambio, entre las madres con prácticas deficientes, el 37.5% tenía un conocimiento bajo y el 62.5% un conocimiento medio. En conclusión, existe una relación significativa entre el conocimiento y la promoción de LME

Díaz y Huesa ¹⁸ en el 2022 ejecutaron su estudio con el objetivo de establecer la relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en mamás primerizas del Hospital de Yungay – 2022. La investigación, de diseño no experimental y cuantitativo, incluyó a 35 madres primerizas del Hospital de Yungay. Se encontró que el 51.43% tenía un conocimiento suficiente sobre lactancia, el 42.86% un conocimiento regular y el 5.71% deficiente. En cuanto a las prácticas, el 71.43% de las madres lactaba adecuadamente, mientras que el 28.57% lo hacía de forma inadecuada. El coeficiente de correlación de Pearson fue de 0.662, indicando una correlación alta. En conclusión, hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en estas madres.

Pozo ¹⁹ en el 2022 realizó su estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de la LME en las mamás que acuden a un centro de salud. El trabajo tuvo un paradigma cuantitativo, y diseño no experimental transversal, incluyó a 170 madres que asistieron al Centro de Salud Juan Pérez Carranza en septiembre de 2022, utilizando una encuesta como instrumento. Los hallazgos indicaron que más del 20% de mamás presentaba una comprensión baja acerca de la LM, cerca del 26% un conocimiento alto y el 51.76% un

nivel medio. En conceptos generales, el 51.18% tenía un nivel alto, mientras que en técnicas y posiciones, el 35.29% mostró un nivel bajo. En cuanto a los beneficios, el 50% de las madres tenía un alto nivel de conocimiento. En conclusión, las madres del centro tienen un conocimiento medio sobre lactancia materna.

Locales o regionales

No se encontró antecedentes a nivel de huacho con las dos variables.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Conocimiento de lactancia materna

El entendimiento acerca de lactancia materna se refiere a la información y comprensión que tienen las madres (y otros cuidadores) acerca de los beneficios, técnicas, posiciones y prácticas adecuadas para amamantar. Este conocimiento abarca aspectos como la relevancia de LME en el lapso de los seis meses iniciales, como llevarla adecuadamente, cómo identificar si el bebé se está alimentando adecuadamente y cómo manejar posibles dificultades. Un nivel adecuado de conocimiento es esencial para promover prácticas efectivas de lactancia, que benefician tanto la salud del bebé como la de la madre ²⁰.

El grado de conocimiento de lactancia materna hace referencia a la percepción de una madre con respecto a sus ventajas y significancia, asimismo, es esencial, para el confort y la satisfacción de la fémina en su vínculo con su hijo. En el momento que se pone al neonato al pecho de la madre, le brinda calostro, que acciona como una vacuna natural, fortificando la conexión afectiva, una emoción inmediata que proporciona protección a ambos, recordando la etapa intrauterina. Por ello, es primordial que en los primeros meses el neonato experimente el cariño de su madre para acoplarse a su ambiente nuevo y sentir la seguridad requerida para su crecimiento ²¹.

Dimensiones del conocimiento de lactancia materna

Conceptos generales

La lactancia materna tiene múltiples ventajas para el bienestar de la madre y el neonato. La leche materna posee todos los nutrientes que el neonato requiere en sus primeros seis meses de existencia. Esta protege frente a las enfermedades que manifiesta en su desarrollo como la diarrea, neumonía, y contar con ventajas prolongadas para la integridad de la mamá junto con el infante, como la reducción de riesgo de sobrepeso en niños y adolescentes ²².

Es el primer alimento natural para los bebés, brindando toda la fuerza y componentes nutritivos necesario que el bebé requiere en sus meses iniciales de existencia. A lo largo del segundo semestre, sigue satisfaciendo más de la mitad de las demandas nutricionales del infante, y hasta un tercio en el transcurso del segundo año. Sumando el crecimiento mental y perceptivo, la leche materna acciona como una protección frente a enfermedades contagiosas y persistentes. La lactancia materna exclusiva disminuye la cantidad de muertes en los infantes y hace posible una recuperación más eficaz de las afecciones ²³.

Asimismo, es el procedimiento biológico en donde una mamá nutre a su bebe con leche generada por las glándulas de lactancia, asimismo, se toma en cuenta como el método más asequible de alimentación para recién nacidos y lactantes, debido a sus múltiples ganancias tanto para el neonato como para la madre ²⁴.

La leche de las madres es ocasionada por las glándulas mamarias, que tienen un tejido adiposo y conductos lactíferos llamados lóbulos. A lo largo de la pubertad, la evolución de las mamas no se completa del todo, cosa que si ocurre en la gestación con cambios fisiológicos y anatómicos que las hacen estar listas para amamantar. Alrededor de las 20 semanas de gestación, estas glándulas están preparadas para generar leche, debido a la estimulación de la hormona

prolactina, aunque los niveles elevados de estrógenos y progesterona limitan la generación de leche, facilitan la formación de calostro. Al término de la gestación, la reducción de estas hormonas hace hincapié a la lactancia inicial ²⁵.

La leche materna es un líquido conformado por lípidos, proteínas, nutrientes minerales y compuestos inmunológicos, cuyos componentes cambian de acuerdo a la edad del infante, la alimentación de la gestante y la evolución de las glándulas mamarias. La lactosa, un disacárido conformado por glucosa y galactosa, simboliza el 90% de los carbohidratos en la leche. Estudios señalan que el bienestar del infante está conectado con la composición de la leche de la madre, debido a que esta es capaz de incrementar la producción de anticuerpos en caso de patologías infecciosas del recién nacido ²⁶.

Beneficios

El alimento primordial de infante es la leche materna que desempeña un líquido vital conformado por 200 componentes que desempeñan múltiples funcionamientos como las defensas de cualquier afección por la inmunoglobulina, IgA secretora, fomento de la evolución mental y la alimentación ²⁷.

El calostro es el fluido lácteo abundante en elementos inmunológicos que ocurre en el transcurso de la gestación y en los días iniciales después del parto, habitualmente hasta el tercer o quinto día. Este primer líquido lácteo presenta un tono amarillento, espeso y escaso al comienzo, pero su tamaño incrementa con el tiempo. En contraste, la leche de transición se origina entre diez y catorce días posterior al parto, tras el calostro ²⁸.

La leche materna es el alimento más nutritivo para el lactante, debido a que refuerza la conexión emocional entre madre e hijo, atribuye al crecimiento mental y evitar patologías como anemia, obesidad y

afecciones infecciosas digestivos. contribuye a la evolución cognitiva y ayuda a evitar problemas como anemia, sobrepeso e afecciones del tracto gastrointestinal. La aplicación de la lactancia materna es esencial para la salud tanto de la mamá como del hijo ²⁹.

Beneficios para la madre:

- No se necesita de elaboración ya que es sencilla.
- La absorción del lactante estimula la liberación de oxitocina, que al mismo estimula la contracción del útero, previniendo sangrados posteriores al parto
- Reduce el trastorno depresivo postnatal.
- La leche de la mamá está sencillamente asequible
- Se promueve la conexión emocional de la madre con su hijo por el calor y confianza establecida en el amamantamiento.
- Posee elementos anticonceptivos.
- Gracias al contenido del calcio, contribuye a que los huesos resulten más resistentes.

Beneficios para la sociedad

- Disminuye la tasa de mortalidad, así como las infecciones y enfermedades en recién nacidos y lactantes
- Carece de impacto ambiental negativo debido a que es ecológica y no necesita combustible ni genera desechos.
- Aporta con el progreso intelectual de los infantes que a largo plazo los se volverán más eficientes.
- Reducción de gastos en hospitalizaciones, programaciones de consulta y medicinas.

Ventajas para el niño:

- Disminuye la probabilidad de desarrollar alergias.
- Contribuye a la prevención de infecciones respiratorias, enterocolitis necrotizante, diarrea, otitis media, infecciones urinarias y otros trastornos similares.

- Proporciona la adecuada alimentación necesaria en el bebé lactante contribuyendo a su bienestar y desarrollo adecuado.

Teoría de enfermería de Ramona Mercer

La teoría de la "adopción del rol maternal" plantea que, al convertirse en madre, una mujer determina un vínculo profundo con su hijo y toma responsabilidades importantes, como la atención y la alimentación del neonato. Es esencial que la madre reciba formación de los expertos sanitarios para asegurar la integridad del niño y entender las ventajas del amamantamiento oportuno. Esta vivencia no solo beneficia al bebé, sino que también ofrece a la madre una experiencia de armonía, cercanía y autoconfianza, representando la realización de su identidad como madre. La teoría se centra en los niveles del microsistema, mesosistema y macrosistema ³⁰.

3.2.2. Variable practica de lactancia materna

La práctica se considera como la vivencia y capacidad que va obteniendo la madre para que llevar a cabo la lactancia materna y aplicar entendimientos previos. Naturalmente, la fémina posee el instinto maternal y ofrece seguridad al nuevo ser que requiere atención de la madre. Una buena práctica es aquella que utiliza métodos establecidos con principios científicos que hayan sido comprobados científicamente siendo eficaces, asimismo, se puede valorar a la práctica como los actos que se reiteran continuamente y que se pueden analizar y ver, en otras palabras, es un procedimiento habitual ³¹.

El proceso de amamantamiento hace referencia a las fases y acciones necesarias para alimentar a un bebé de manera directa, lo que implica ofrecer leche materna mediante la succión en el pecho de la madre. Este proceso no solo tiene la función de nutrición, sino que también refuerza el vínculo emocional entre madre e hijo. Las etapas fundamentales del amamantamiento incluyen el posicionamiento del bebé, el agarre, la succión y deglución, los

momentos de descanso, la conclusión de la alimentación y una rutina que se adapta a medida que el bebé se desarrolla³².

La lactancia materna implica las acciones y conductas que las madres llevan a cabo para alimentar a sus bebés con la leche de sus senos. Esto abarca la frecuencia con la que se alimenta al bebé, las técnicas utilizadas para amamantar, las posiciones que adoptan tanto el bebé como la madre durante la lactancia, así como la duración de cada sesión de alimentación. ³³.

Para maximizar la producción de leche y garantizar la efectividad de la lactancia materna, es fundamental emplear un método adecuado. Tanto la madre como el bebé deben estar en una posición cómoda y relajada en un ambiente tranquilo que respete su privacidad. Se sugiere establecer un horario de visitas para mantener la intimidad, lo que puede hacer que las madres se sientan más a gusto y protegidas. Además, es importante que la madre logre una postura correcta y un buen agarre del bebé, lo que facilitará la transferencia de leche. La postura ideal puede variar entre las madres, pero una práctica adecuada de amamantamiento ayuda a reducir la inflamación de los pezones, minimizando así el dolor y el riesgo de lesiones ³⁴.

Dimensiones de la práctica de lactancia materna.

Técnica

Entre las técnicas se tiene las siguientes:

Posición de caballito

En esta postura, se posiciona al bebé sentado encima de una pierna de la madre, con su abdomen en contacto con el de ella. Esta posición es concretamente ventajosa para situaciones como grietas en los pezones, reflujo esofágico grave, labio hendido, bebés nacidos antes del término, aquellos con retromicrognatia o alteraciones de tono muscular. En estas circunstancias, se vuelve

útil sostener el pecho desde abajo mientras se sujeta la barbilla del bebé para facilitar el agarre y la succión ³⁵.

Posición en balón de rugby (o posición invertida)

El recién nacido se posiciona bajo la axila de la madre, con las piernas extendidas para atrás y la cabeza alineada con el pecho, alineando el pezón con su nariz. Es crucial sostener el cuello y los hombros del bebé, sin embargo, se debe prevenir hacer presión en la cabeza, que debe mantenerse levemente reclinada en dirección posterior para que el agarre sea más fácil. Tal postura es especialmente recomendable para nutrir a mellizos y a bebés nacidos antes de término ³⁶.

Posición acostada

La madre se acuesta de lado, poniendo al bebé de la misma forma, de manera que su cuerpo esté alineado y en contacto con el de la mamá. Al abrir la boca el bebé, la mamá puede aproximarlos a las mamas delicadamente impulsándolo por atrás para que lo pueda agarrar. Esta postura es muy confortable para las tomas nocturnas y a lo largo de los días iniciales de lactancia ³⁷.

Las técnicas adecuadas de amamantamiento producen una conexión agradable de la lactancia de la mamá y su descendencia al fomentar una correcta secreción de leche y prevenir inconvenientes ³⁸.

Condiciones para una técnica de lactancia

- La mamá debe encontrarse en una posición cómoda.
- La cabeza del bebé debe reposar sobre el pliegue del codo de la mamá
- Llevar al neonato hacia el pecho, asegurándose de que su boca cubra la mayor parte de la areola, con el labio inferior invertido, garantizando que el bebé pueda respirar adecuadamente.
- El abdomen del neonato debe estar en contacto con el de la mamá

- Es necesario colocar los dedos debajo del pecho, con el pulgar por encima en forma de "tijera", asegurándose de que la areola esté bien sostenida.
- El tiempo típico de las mamadas es de 5 a 15 minutos, realizándose a demanda del neonato.

Precauciones

Entre las precauciones que toda madre debe considerar antes de la lactancia materna, se destaca la importancia de la higiene. Esto incluye lavarse las manos con abundante agua y un jabón neutro para disminuir el riesgo de contaminación por agentes patógenos ³⁹.

Durante la lactancia materna, es crucial que la madre no experimente dolor ni presente grietas, inflamación o enrojecimiento en el seno, ya que estos son signos de una técnica de amamantamiento inadecuada. Estas complicaciones pueden llevar a problemas más serios, como la mastitis, que resulta de la obstrucción de los conductos lácteos por una mala conducción de la leche ⁴⁰.

Teoría de enfermería Kristen Swanson

Hace referencia sobre los cuidados integral y oportunos. Durante la lactancia materna, es fundamental que la madre no experimente dolor ni presente grietas, inflamación o enrojecimiento en el seno, ya que estos son signos de una técnica de amamantamiento inadecuada que puede resultar en complicaciones serias como la mastitis, una infección causada por la obstrucción de los conductos lácteos. Un mal agarre del bebé puede causar daño en los pezones, lo que lleva a una succión ineficaz y, si no se corrige, puede hacer que la madre se desmotive para continuar amamantando. La prevención de estas complicaciones se basa en una adecuada técnica de amamantamiento, higiene, cuidado de los pezones y amamantamiento frecuente, lo que garantiza un flujo constante de leche y apoya la producción adecuada. Buscar ayuda profesional

ante cualquier signo de dolor o inflamación es esencial para abordar problemas de inmediato y asegurar una experiencia de lactancia positiva y saludable tanto para la madre como para el bebé. ⁴¹.

3.3. Marco conceptual

Agarre: La manera en que el bebé se adhiere al pecho es importante. Un buen agarre significa que el bebé cubre una parte considerable de la areola, lo que favorece la succión y previene molestias en la madre ³³.

Alimentación a demanda: Práctica de amamantar al bebé cuando muestra signos de hambre, sin seguir un horario estricto, lo que favorece una buena producción de leche ³⁰.

Almacenamiento de leche materna: Práctica de extraer y almacenar leche para su uso posterior, manteniendo su seguridad y valor nutritivo a través de congelación o refrigeración ¹⁸.

Apego: Conexión afectiva y física que se da entre la madre y el bebé a lo largo del amamantamiento, favorecido por el contacto piel con piel ³¹.

Calostro: La primera leche que la madre produce tras el parto, abundante en anticuerpos y nutrientes vitales para el recién nacido ²².

Enganche: Proceso mediante el cual el bebé se prende al pecho de la madre para amamantar. Un buen enganche asegura una lactancia efectiva ³⁵.

Frecuencia de tomas: Número de veces que el bebé se alimenta en un período de 24 horas. En lactancia materna, suele ser entre 8 y 12 veces al día durante los primeros meses ³².

Galactagogos: Sustancias o alimentos que se cree que ayudan a aumentar la producción de leche en madres lactantes, como la avena, el fenogreco o ciertos medicamentos ²⁰.

Iniciación temprana de la lactancia: Acto de poner al bebé al pecho dentro de la primera hora después del nacimiento, favoreciendo el éxito en la lactancia y el vínculo afectivo ²⁸.

Lactancia materna exclusiva (LME): La alimentación del bebé debe ser exclusivamente con leche materna, sin añadir agua, fórmulas, ni otros líquidos o alimentos, durante los primeros seis meses de vida ³⁵.

Mastitis: Inflamación del tejido mamario que puede ocurrir durante la lactancia, a menudo debido a un conducto bloqueado o una infección. Puede causar dolor, fiebre y enrojecimiento ³².

Pezón invertido: Condición en la cual el pezón se retrae hacia el pecho en lugar de proyectarse hacia afuera, lo que puede dificultar el agarre del bebé ¹⁹.

Posicionamiento: La postura de la madre y el bebé durante la lactancia es fundamental. Una buena colocación es clave para lograr un agarre correcto y una alimentación exitosa ²¹.

Producción de leche: El proceso natural por el cual las glándulas mamarias generan leche para nutrir al bebé, influido por la frecuencia de las tomas y la demanda del lactante ³¹.

Producción insuficiente de leche: Situación en la que la madre percibe que no produce suficiente leche para satisfacer las necesidades de su bebé, lo que puede estar influido por varios factores ²⁹.

Reflejo de eyección: Reflejo que libera la leche de los conductos mamarios hacia el pezón, generalmente desencadenado por la succión del bebé o estímulos emocionales relacionados con el bebé ²⁸.

Relactación: Procedimiento mediante el cual una madre que ha dejado de amamantar o cuya producción de leche ha disminuido intenta reiniciar la lactancia ²⁶.

Succión no nutritiva: Succión que lleva a cabo el bebé para tranquilizarse o dormir, sin necesidad de consumir grandes cantidades de leche ²⁶.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de la investigación.

Enfoque.

El desarrollo del estudio fue a través del enfoque cuantitativo el cual se desarrolla a través de la medición ordinal y la estadística para poder evaluar a las variables de estudio ⁴².

Tipo.

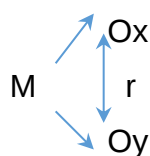
El tipo del estudio es la básica el cual busca aportar en el desarrollo del conocimiento, mediante la observación de fenómenos y la comprensión y comprobación del problema estudiado ⁴³.

Nivel.

En el caso del nivel de estudio es el correlacional el cual tiene el propósito de poder encontrar el nivel de relación entre aspectos investigados ⁴⁴.

4.2. Diseño de Investigación

El diseño de estudio es el no experimental de corte transversal, donde tiene su desarrollo sin la manipulación intencional de los fenómenos estudiados, solo se basa en la observación en el contexto real para poder brindar una conclusión de ello, asimismo, el corte transversal indica que el estudio será realizado en un solo momento y lugar ⁴⁵. Responde al siguiente diseño:



Donde:

M = muestra

Ox = Conocimiento sobre lactancia materna

Oy = Práctica sobre lactancia materna

r = Relación entre variables

4.3. Hipótesis general y específicas.

4.3.1. Hipótesis general

H_a: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

H₀: No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

4.3.2. Hipótesis específicas.

H.E.1: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología.

H.E.2: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

4.4. Identificación de las variables.

Variable 1. Conocimiento sobre lactancia materna

Dimensiones:

Conceptos generales

Beneficios

Variable 2: Práctica sobre lactancia materna

Dimensiones:

Técnica

Precauciones

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento sobre la lactancia materna	D.1: Conceptos generales	Comienzo y final Intervalo Relevancia Método	1-6 Alto (5-6) Medio (3-4) Bajo (0-2)	Ordinal Correcto : 1 Incorrecto: 0	Alto (9-11) Medio (5-8)	Cuantitativa
	D.2: Beneficios	Ventajas de la mamá Ventajas para el recién nacido	7-11 Alto (5) Medio (3-4) Bajo (0-2)		Bajo (0-4)	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Práctica sobre lactancia materna	D.1: Técnica	Postura de la mamá junto con el bebé Extracción Sostenimiento Alineación Estimulación del bebé durante la lactancia	1-6 Buena (22-30) Regular (14 - 21) Mala (6-13)	Ordinal Nunca : 1 Casi nunca : 2 A veces: 3 Casi siempre: 4 Siempre: 5	Buena (37-50) Regular (23 - 36) Mala (10-22)	Cuantitativa
	D.2: Precauciones	Higiene Prevención de problemas	7-10 Buena (16-20) Regular (10 - 15) Mala (4-9)			

4.6. Población – Muestra

Población.

Se refiere a un grupo de individuos que comparten determinadas características para el análisis de un fenómeno ⁴⁶, en este caso fue conformada por 80 madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

Muestra

En cuanto a la muestra, se recolectó a toda la población debido al pequeño número, en este caso 80 madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024. También se hace referencia a la muestra de población como representativa un subconjunto utilizado para examinar un fenómeno común y cuantificable experimentado por los individuos ⁴⁶.

Muestreo

En el caso del muestreo es el no probabilístico censal porque todos los elementos estudiados o considerados como población será la muestra ⁴⁶.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.

Técnica

Se uso como técnica de recolección de datos la encuesta; implementada mediante la administración de un cuestionario a una muestra ⁴⁵.

Instrumentos

Para medir el “Conocimiento”, se usó el cuestionario desarrollado por Gonzales y Ruiz ⁴⁷, en 2022. Conformado por 11 ítems considerando las dimensiones de; Conceptos generales (6 ítems) e Beneficios (5 ítems). Para la calificación de las respuestas se usó la escala dicotómica, Correcto: 1, inconcreto: 0. Para la categorización de la

variable y dimensiones, se empleó las siguientes escalas de valoración:

Conocimiento sobre lactancia materna

Alto (9-11)

Medio (5-8)

Bajo (0-4)

D.1: Conceptos generales

Alto (5-6)

Medio (3-4)

Bajo (0-2)

D.2: Beneficios

Alto (5)

Medio (3-4)

Bajo (0-2)

Para medir la “practica sobre lactancia materna”, se usó el cuestionario desarrollado por Gonzales y Ruiz ⁴⁷, en 2022. Constituido por 10 ítems considerando las dimensiones de; Técnica (6 ítems), y Precauciones (4 ítems). Para la calificación de la respuestas se usará la escala Likert, Nunca : 1, Casi nunca : 2, A veces: 3, Casi siempre: 4 y Siempre: 5. Para la categorización de la variable y dimensiones, se utilizó las siguientes escalas de evaluación:

Practica sobre lactancia materna

Buena (37-50)

Regular (23 - 36)

Mala (10-22)

D.1: Técnica

Buena (22-30)

Regular (14 - 21)

Mala (6-13)

D.2: Precauciones

Buena (16-20)

Regular (10 - 15)

Mala (4-9)

Confiabilidad y validez del instrumento

En cuanto a la validez ambos instrumentos fueron validados por 5 expertos dos con grado de doctor y tres con grado de magister, los cuales calificaron a los instrumentos como aplicables y bien fundamentados.

En el caso de confiabilidad se aplicó una prueba piloto que permitió obtener para el cuestionario de conocimiento con escala dicotómica sobre la lactancia materna un Kuder Richardson de 0.808 y para el instrumento de practica de la lactancia materna con escala tipo Likert obtuvo un alfa de Cronbach de 0.841, en ambos casos la confiabilidad es alta.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Una vez que se haya finalizado la aplicación del instrumento, se procedió a estructurar meticulosamente la base de datos en el SPSS versión 25.0. Posteriormente, se elaboraron las tablas y gráficos pertinentes utilizando Microsoft Office Word y Excel 2013, según sea necesario. El análisis estadístico se llevó a cabo mediante el uso de frecuencias y porcentajes en tablas, así como gráficos de barras, lo que facilitó la visualización de descripciones e indagaciones sobre posibles relaciones entre las variables. Para la evaluación de hipótesis, dado que se trata de variables ordinales, se llevó a cabo una prueba de normalidad para determinar si los datos son paramétricos o no paramétricos.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizaron análisis bivariados independientes para describir adecuadamente las variables y dimensiones del estudio.

Análisis Estadístico Inferencial: Se realizó la prueba de normalidad con el objetivo de identificar la distribución de los datos, lo que permitirá determinar si son paramétricos o no paramétricos. Esto es fundamental para aplicar las pruebas de correlación adecuadas, considerando un nivel de significación inferior o superior a 0.05

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1.

Datos demográficos de madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología.

Edad		
a) 20 -34	45	56.3
b) 35 -45	24	30.0
c) 46 – más	11	13.8
Estado civil		
a) Soltera	13	16.3
b) Conviviente	29	36.3
c) Casada	35	43.8
d) Divorciada	3	3.8
Grado de instrucción		
a) Primaria	5	6.3
b) Secundaria	34	42.5
c) Técnico	22	27.5
d) Universitario	19	23.8

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 1.

Datos demográficos de madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología.

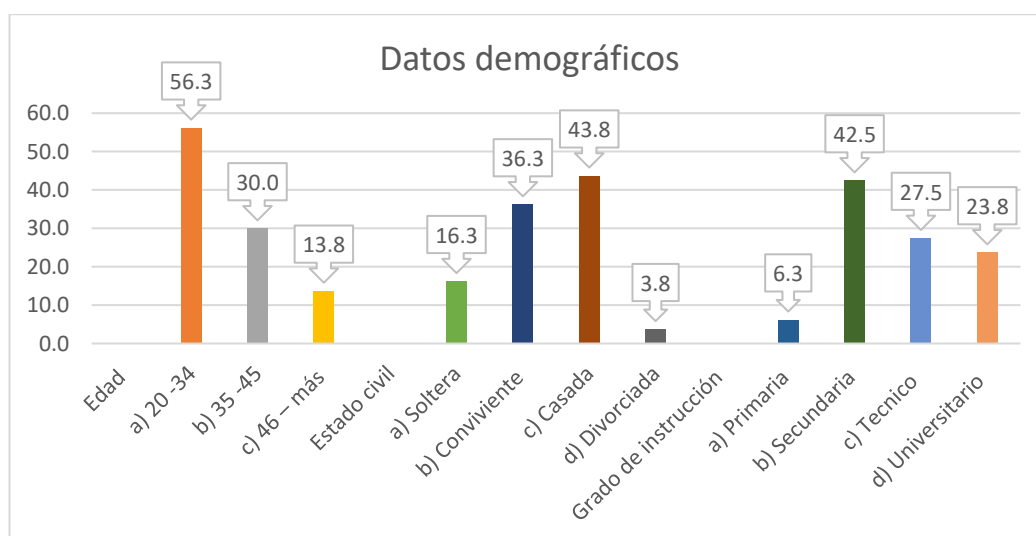


Tabla 2.

Distribución de datos según la variable conocimiento sobre lactancia materna.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	21,3
Medio	38	47,5
Alto	25	31,3
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 2.

Distribución de datos según la variable conocimiento sobre lactancia materna.

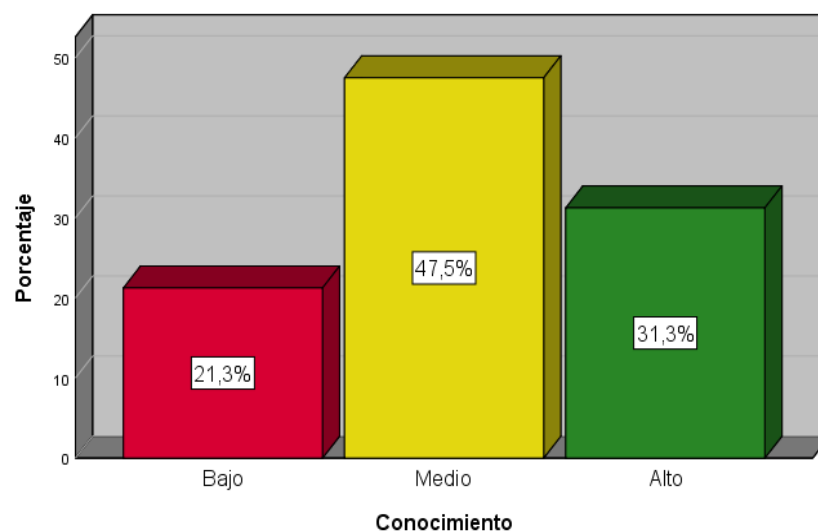


Tabla 3.

Conocimiento según dimensión conceptos generales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	15	18,8
Medio	45	56,3
Alto	20	25,0
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 3.

Conocimiento según dimensión conceptos generales.

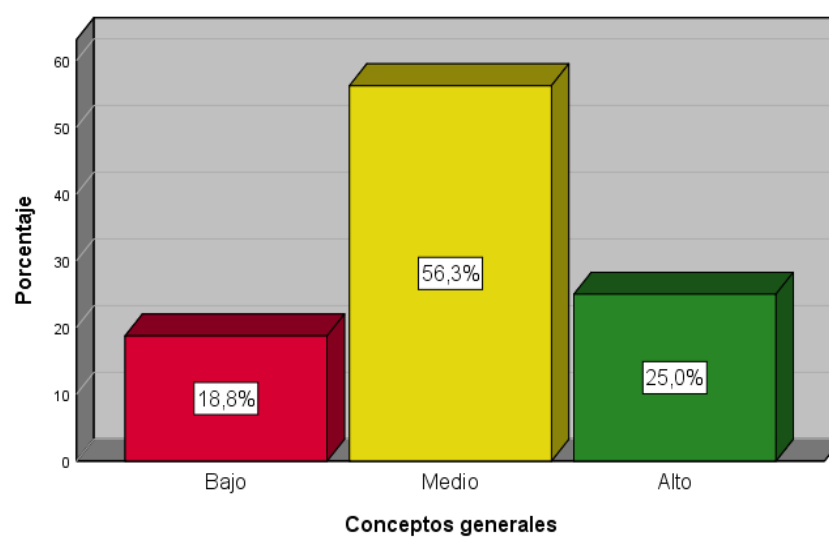


Tabla 4.

Conocimiento según dimensión beneficios.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	12,5
Medio	56	70,0
Alto	14	17,5
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 4.

Conocimiento según dimensión beneficios.

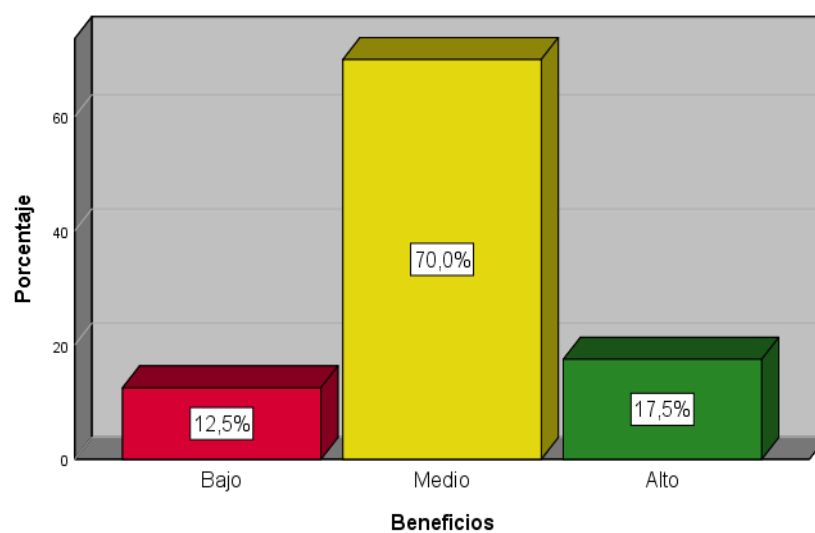


Tabla 5.

Distribución de datos según la variable prácticas sobre lactancia materna.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	11	13,8
Regular	41	51,2
Buena	28	35,0
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 5.

Distribución de datos según la variable prácticas sobre lactancia materna.

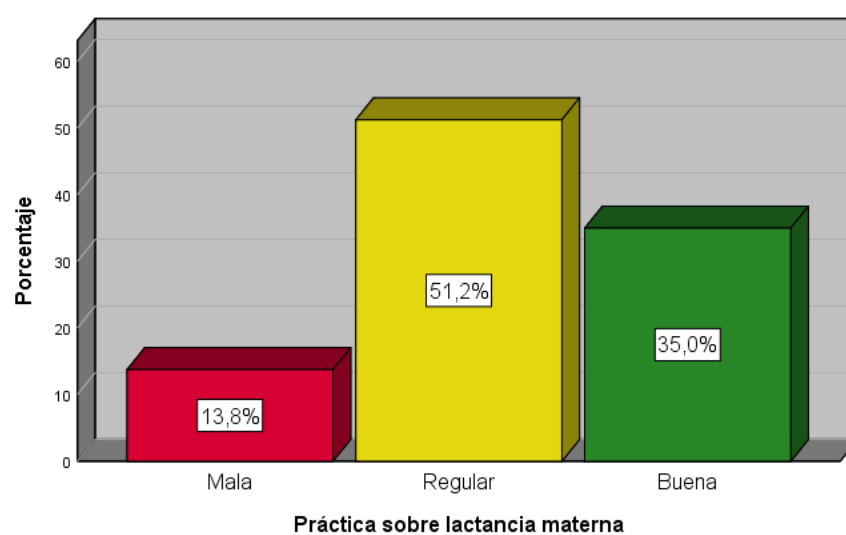


Tabla 6.

Práctica sobre lactancia materna según dimensión técnica.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	9	11,3
Regular	47	58,8
Buena	24	30,0
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 6.

Práctica sobre lactancia materna según dimensión técnica.

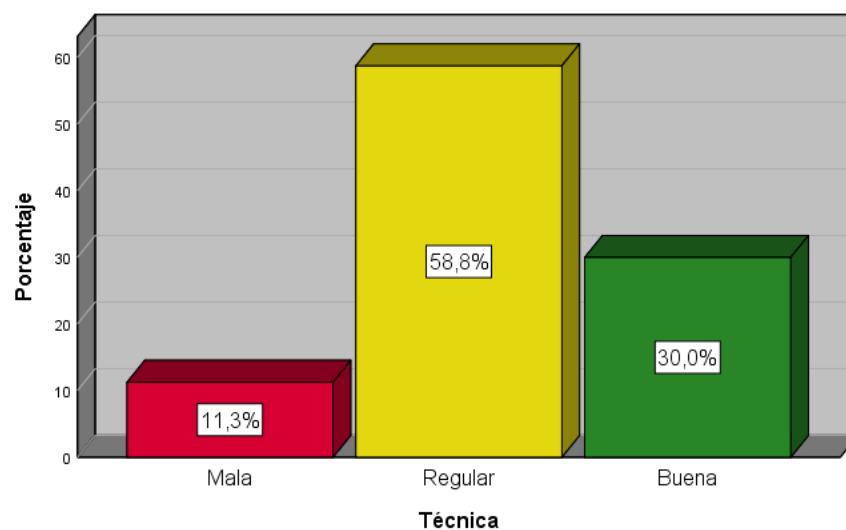


Tabla 7.

Práctica sobre lactancia materna según dimensión precauciones.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Mala	14	17,5
Regular	51	63,7
Buena	15	18,8
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 7.

Práctica sobre lactancia materna según dimensión precauciones.

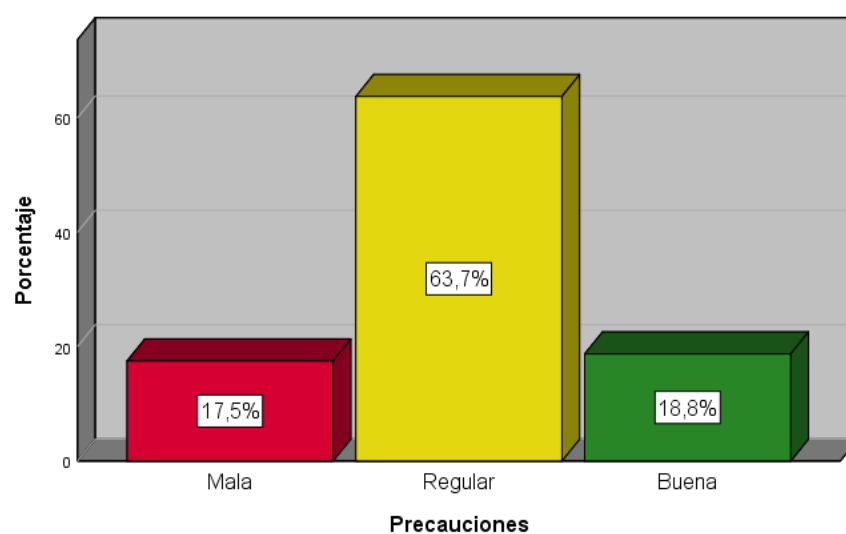


Tabla 8.

Conocimiento según práctica sobre lactancia materna.

			Práctica sobre lactancia materna			Total
			Malo	Regular	Bueno	
Conocimiento	Bajo	Recuento	9	8	0	17
		% del total	11,3%	10,0%	0,0%	21,3%
	Medio	Recuento	2	27	9	38
		% del total	2,5%	33,8%	11,3%	47,5%
	Alto	Recuento	0	6	19	25
		% del total	0,0%	7,5%	23,8%	31,3%
Total		Recuento	11	41	28	80
		% del total	13,8%	51,2%	35,0%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 8.

Conocimiento según práctica sobre lactancia materna.

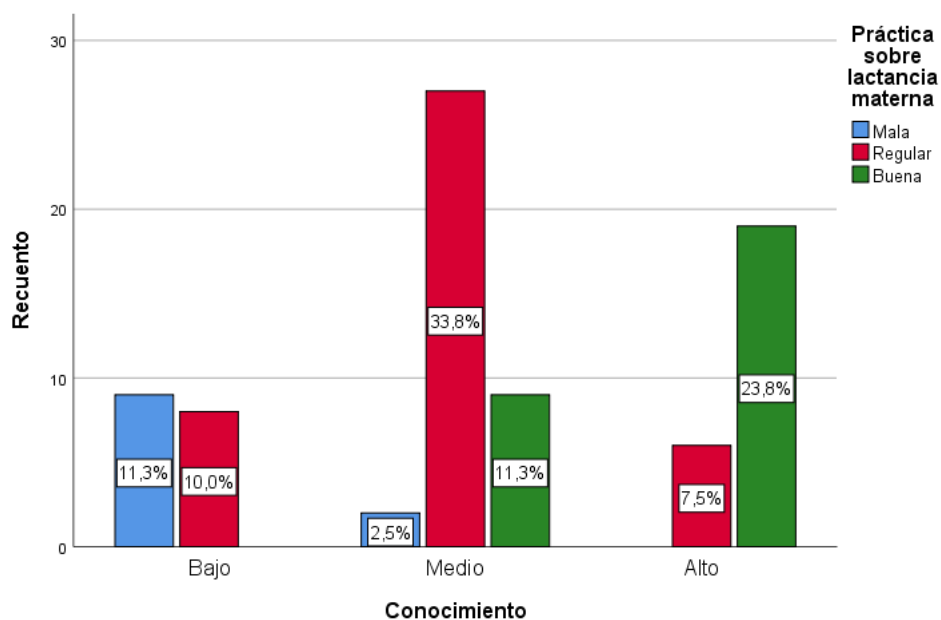


Tabla 9.

Conceptos generales según práctica sobre lactancia materna.

			Práctica sobre lactancia materna			
			Malo	Regular	Bueno	Total
Conceptos generales	Bajo	Recuento	8	6	1	15
		% del total	10,0%	7,5%	1,3%	18,8%
	Medio	Recuento	3	31	11	45
		% del total	3,8%	38,8%	13,8%	56,3%
	Alto	Recuento	0	4	16	20
		% del total	0,0%	5,0%	20,0%	25,0%
Total		Recuento	11	41	28	80
		% del total	13,8%	51,2%	35,0%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 9.

Conceptos generales según práctica sobre lactancia materna.

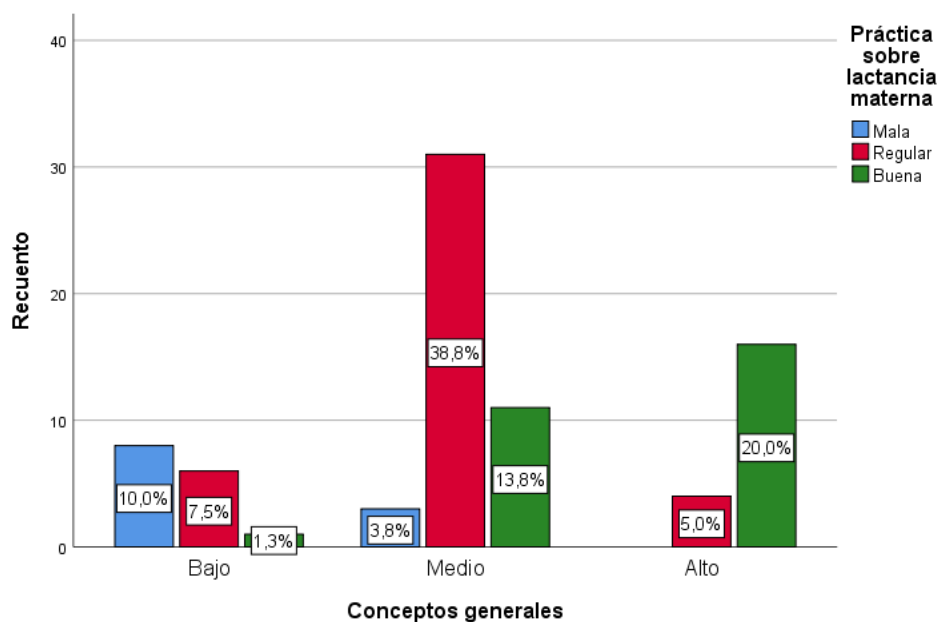


Tabla 10.

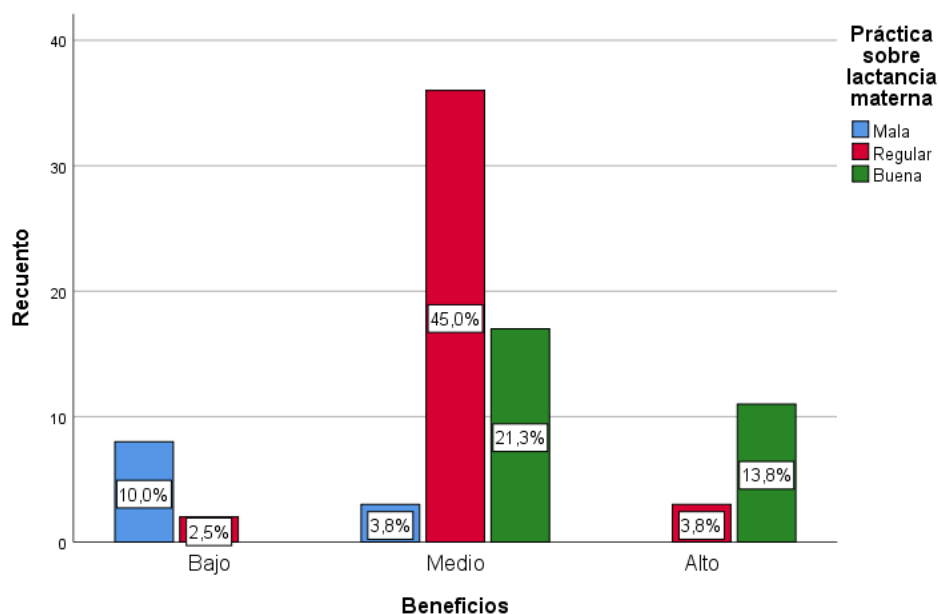
Beneficios según práctica sobre lactancia materna.

			Práctica sobre lactancia materna			Total
			Malo	Regular	Bueno	
Beneficios	Bajo	Recuento	8	2	0	10
		% del total	10,0%	2,5%	0,0%	12,5%
	Medio	Recuento	3	36	17	56
		% del total	3,8%	45,0%	21,3%	70,0%
	Alto	Recuento	0	3	11	14
		% del total	0,0%	3,8%	13,8%	17,5%
Total		Recuento	11	41	28	80
		% del total	13,8%	51,2%	35,0%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Figura 10.

Beneficios según práctica sobre lactancia materna.



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla 1 se observa que el 56.3% de las madres tenían entre 20 a 34 años, el 30.0% de 35 a 45 años y el 13.8% de 46 años a más. En el caso del estado civil el 43.8% eran casadas el 36.3% convivientes, el 16.3% solteras y el 3.8% divorciadas. En el grado de instrucción el 42.5% tenían secundaria, el 27.5% un nivel técnico, el 23.8% nivel universitario y el 6.3.% solo primaria.

En la tabla y figura 2, podemos observar que el 21,3% de las encuestadas presentan un conocimiento sobre lactancia materna en un nivel bajo, el 47,5% un nivel medio y el 31,3% un nivel alto.

En la tabla y figura 3, podemos observar que el 18,8% de las encuestadas presentan un conocimiento según su dimensión conceptos generales en un nivel bajo, el 56,3% un nivel medio y el 25,0% un nivel alto.

En la tabla y figura 4, podemos observar que el 12,5% de las encuestadas presentan un conocimiento según su dimensión beneficios en un nivel bajo, el 70,0% un nivel medio y el 17,5% un nivel alto.

En la tabla y figura 5, podemos observar que el 13,8% de las encuestadas presentan prácticas sobre lactancia materna en un nivel malo, el 51,2% un nivel regular y el 35,0% un nivel bueno.

En la tabla y figura 6, podemos observar que el 11,3% de las encuestadas presentan prácticas sobre lactancia materna según su dimensión técnica en un nivel malo, el 58,8% un nivel regular y el 30,0% un nivel bueno.

En la tabla y figura 7, podemos observar que el 17,5% de las encuestadas presentan prácticas sobre lactancia materna según su dimensión precauciones en un nivel malo, el 63,7% un nivel regular y el 18,8% un nivel bueno.

En la tabla y figura 8, al correlacionar el conocimiento con la práctica sobre lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento bajo, el 11,3% presenta una práctica sobre lactancia materna mala. En el grupo que presenta un conocimiento medio, el 33,8% presenta una práctica sobre lactancia materna regular. En el

grupo que presenta un conocimiento alto, el 23,8% presenta una práctica sobre lactancia materna buena.

En la tabla y figura 9, al correlacionar el conocimiento según su dimensión conceptos generales con la práctica sobre lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento bajo, el 10,0% presenta una práctica sobre lactancia materna mala. En el grupo que presenta un conocimiento medio, el 38,8% presenta una práctica sobre lactancia materna regular. En el grupo que presenta un conocimiento alto, el 20,0% presenta una práctica sobre lactancia materna buena.

En la tabla y figura 10, al correlacionar el conocimiento según su dimensión beneficios con la práctica sobre lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta un conocimiento bajo, el 10,0% presenta una práctica sobre lactancia materna mala. En el grupo que presenta un conocimiento medio, el 45,0% presenta una práctica sobre lactancia materna regular. En el grupo que presenta un conocimiento alto, el 13,8% presenta una práctica sobre lactancia materna buena.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial.

Tabla 11

Prueba de Normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,243	80	,000	,806	80	,000
Conceptos generales	,288	80	,000	,794	80	,000
Beneficios	,361	80	,000	,723	80	,000
Práctica sobre lactancia materna	,275	80	,000	,788	80	,000
Técnica	,319	80	,000	,769	80	,000
Precauciones	,321	80	,000	,766	80	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: En la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov^a para muestra mayores a 50 individuos, se observa que las variables y dimensiones presentan una significancia menor al 0.05 por lo que indica que los datos son no paramétricos es por ello que se decide para comprobar las hipótesis de estudio utilizar la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024

Tabla 12

Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas

		Conocimiento		Práctica sobre lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,683**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Práctica sobre lactancia materna	Coeficiente de correlación	,683**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 12 la variable conocimiento está relacionada de manera directa con la variable práctica sobre lactancia materna según la correlación de Spearman de 0.683 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología.

Ho: No Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología.

Tabla 13

Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas

			Práctica sobre lactancia materna	
	Conceptos generales	Coeficiente de correlación	Conceptos generales	Práctica sobre lactancia materna
Rho de Spearman	Conceptos generales	Coeficiente de correlación	1,000	,621**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Práctica sobre lactancia materna	Coeficiente de correlación	,621**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 13 la dimensión conceptos generales está relacionada de manera directa con la variable práctica sobre lactancia materna según la correlación de Spearman de 0.621 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

Ho: No Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.

Tabla 14

Prueba de correlación según Spearman entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas

			Beneficios	Práctica sobre lactancia materna
Rho de Spearman	Beneficios	Coeficiente de correlación	1,000	,603**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Práctica sobre lactancia materna	Coeficiente de correlación	,603**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como se muestra en la tabla 14 la dimensión beneficios está relacionada de manera directa con la variable práctica sobre lactancia materna según la correlación de Spearman de 0.603 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados.

Se halló de manera general que existe relación directa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024, lo que concuerda con Elías y Pineda ¹⁵, quienes demostraron una asociación positiva entre el entendimiento y la promoción de la lactancia en madres primerizas de la comunidad Los Álamos en Chancay. Asimismo, Castillo y León ¹⁷ concluyeron que existe una relación significativa entre el conocimiento y la promoción de la lactancia materna exclusiva (LME), lo que sugiere que una mejor comprensión del tema influye directamente en la adopción de prácticas adecuadas de alimentación infantil. De manera similar, Díaz y Huesa ¹⁸ evidenciaron que un mayor nivel de conocimiento se asocia con mejores prácticas de lactancia materna en las madres estudiadas.

Sin embargo, los resultados de esta investigación no coinciden con los hallazgos de Huang y Han ¹² en China, donde se identificó una baja tasa de respuestas correctas sobre lactancia materna (29,23%) y una actitud poco favorable hacia la donación de leche materna. Estos resultados podrían explicarse por diferencias culturales, barreras educativas o falta de programas efectivos de promoción en el entorno hospitalario de China. A diferencia de los estudios previos que reportan una relación positiva entre conocimiento y práctica, este estudio sugiere que una comprensión limitada de la lactancia materna podría no traducirse en actitudes favorables ni en una mayor adherencia a la práctica.

En este contexto, los resultados de la presente investigación refuerzan la necesidad de estrategias educativas para mejorar el conocimiento de la lactancia materna en madres hospitalizadas. Si bien se ha demostrado que un mayor nivel de conocimiento favorece la práctica adecuada de la lactancia, es importante considerar factores adicionales, como el apoyo del personal de salud, las

creencias culturales y la accesibilidad a la información. Además, la discrepancia con el estudio de Huang y Han resalta la importancia de adaptar las intervenciones educativas a las necesidades específicas de cada población, garantizando que las madres reciban información clara, accesible y respaldada por profesionales de la salud.

Asimismo se halló que existe una relación directa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología, lo que concuerda con Pozo ¹⁹, quien concluyó que las madres del centro de estudio tenían un conocimiento medio sobre lactancia materna, lo que sugiere que la comprensión de conceptos básicos de la lactancia materna lo que se relacionó con su práctica.

Asimismo, los resultados coinciden con la investigación de Jostin et al. ¹⁴ en la República del Congo, donde se encontró una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas de lactancia ($p < 0,05$). En este estudio, se determinó que las madres con conocimientos insuficientes tenían hasta cuatro veces más probabilidades de realizar prácticas inadecuadas de lactancia materna ($OR = 3,84$; $p < 0,03$), lo que resalta la importancia de la educación en la promoción de conductas óptimas en la alimentación infantil.

En este sentido, los resultados obtenidos en la presente investigación enfatizan la necesidad de implementar estrategias educativas enfocadas en fortalecer los conceptos generales sobre lactancia materna. Una adecuada formación en esta dimensión no solo favorece el inicio y mantenimiento de la lactancia, sino que también reduce el riesgo de prácticas incorrectas que podrían afectar la salud del recién nacido. Por ello, es fundamental que los profesionales de salud refuercen la educación en lactancia materna, asegurando que las madres reciban información clara, accesible y basada en evidencia científica.

De igual manera se pudo evidencia que existe relación directa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024. Este hallazgo es consistente con el estudio de Sucno y Vásquez ¹⁶, quienes determinaron que un 78.6% de las madres evaluadas presentaban un nivel alto de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna, lo que sugiere que la comprensión de sus ventajas influye positivamente en su práctica. Además, el estudio indicó que aunque las madres mostraban conocimientos adecuados sobre beneficios, aún existían áreas de mejora en aspectos técnicos como posiciones y técnicas de amamantamiento.

Asimismo, la investigación de Hasan et al. ¹³ en Bangladesh refuerza estos hallazgos al destacar que el conocimiento y las actitudes de las madres, junto con factores sociodemográficos, desempeñan un papel clave en la promoción de la lactancia materna exclusiva y la reducción de la mortalidad infantil. Este estudio resalta que factores como la estructura familiar y la situación conyugal pueden influir en la adherencia a la lactancia materna, evidenciando la importancia de considerar tanto el conocimiento como el contexto social al diseñar estrategias de promoción.

Por lo tanto, los resultados subrayan la necesidad de fortalecer la educación sobre los beneficios de la lactancia materna, asegurando que las madres comprendan su impacto en la salud del recién nacido y en su propio bienestar. Las intervenciones educativas deben enfocarse en reforzar este conocimiento, además de abordar barreras socioculturales que puedan limitar la práctica adecuada de la lactancia materna en entornos hospitalarios y comunitarios.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Primera** Se determinó que la variable conocimiento está relacionada de manera directa con la variable práctica sobre lactancia materna según la correlación de Spearman de 0.683 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
- Segunda** Se identificó que la dimensión conceptos generales está relacionada de manera directa con la variable práctica sobre lactancia materna según la correlación de Spearman de 0.621 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
- Tercera** Se identificó que la dimensión beneficios está relacionada de manera directa con la variable práctica sobre lactancia materna según la correlación de Spearman de 0.603 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

RECOMENDACIONES

- Primera** A la dirección del centro de salud, implementar estrategias educativas dirigidas a las madres hospitalizadas, utilizando material accesible y sesiones interactivas para mejorar su comprensión y aplicación.
- Segunda** Es esencial que el personal de salud brinde información clara y estructurada sobre la lactancia materna desde el periodo prenatal, asegurando que las madres comprendan su importancia y cómo llevarla a cabo correctamente.
- Tercera** Asimismo los profesionales de enfermería promover la concienciación sobre los beneficios, para potenciar el impacto positivo de la lactancia materna, a través de la sensibilización de las madres sobre las ventajas de la lactancia materna para la salud del bebé y la madre. De igual forma se puede hacer uso de testimonios, materiales audiovisuales y asesoramiento personalizado para reforzar la adherencia a esta práctica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vargas M, Becerra F, Balsero SY, Meneses YS. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. Rev Fac Med Univ Nac Colomb [Internet]. 2020 [Consultado el 21 de setiembre de 2024];68(4):608–16. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608
2. Ortega M, Castillo S, Reyes A. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [Consultado el 21 de septiembre de 2024];36(2):1–14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97111>
3. Organización Mundial de la Salud. En la Semana Mundial de la Lactancia Materna, UNICEF y la OMS reclaman un acceso equitativo al apoyo a esta práctica [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [Consultado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2024-on-world-breastfeeding-week--unicef-and-who-call-for-equal-access-to-breastfeeding-support>
4. Rajak P, Krishna Mandal A, Kumar Jana J, Gayen S. Knowledge of breastfeeding practices among mothers attending a tertiary care setting in east India. Cureus [Internet]. 2023 [Consultado el 21 de septiembre de 2024]15(4):e37146. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7759/cureus.37146>
5. Gebeyehu N, Tegegne K, Shewangashaw N, Biset G, Abebaw N, Tilahun L. Knowledge, attitude, practice and determinants of exclusive breastfeeding among women in Ethiopia: Systematic review and meta-analysis. Public Health Pract (Oxf) [Internet]. 2023 [Consultado el 21 de septiembre de 2024] 5(100373):100373. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2666535223000198>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. En la Semana Mundial de la Lactancia Materna, UNICEF y la OMS reclaman un acceso equitativo al apoyo a esta práctica. [Internet]. Caribe; UNICEF; 2024 [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en:

<https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/semana-mundial-lactancia-materna-unicef-oms-reclaman-acceso-equitativo>

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020 [Internet]. Perú: INEI; 2021 [Consultado el 25 de septiembre de 2024] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
8. Tomalá E, Tomalá M. Actitud sobre lactancia materna en mujeres que acuden a un centro de salud de Guayaquil septiembre del 2020 febrero del 2021. [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de licenciadas en enfermería]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2021. [Consultado el 25 de septiembre de 2024] Disponible en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/16646/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-657.pdf>
9. Ministerio de Salud del Perú. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021. [Internet]. Perú: MINSA; 2021 [Consultado el 25 de septiembre de 2024] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
10. Rajak P, Krishna mandal A, Kumar Jana J, Gayen S. Knowledge of breastfeeding practices among mothers attending a tertiary care setting in east India. Cureus [Internet]. 2023 [Consultado el 25 de septiembre de 2024] 15(4). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.7759/cureus.37146>
11. Yesil Y, Ekşioğlu A, Turfan E. The effect of hospital-based breastfeeding group education given early perinatal period on breastfeeding self-efficacy and breastfeeding status. J Neonatal Nurs [Internet]. 2023 [Consultado el 25 de septiembre de 2024] 29(1):81–90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jnn.2022.02.013>
12. Huang C, Han W, Fan Y. Knowledge and attitude on donation of breast milk in hospitalized mothers. Gac Sanit [Internet]. 2021 [Consultado el 25 de septiembre de 2024] 35(3):213–5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.09.013>

13. Hasan M, Hassan M, Khan MS, Tareq M, Afroj M. Prevalence, knowledge, attitudes and factors associated with exclusive breastfeeding among mothers in Dhaka, Bangladesh: A cross-sectional study. Popul Med [Internet]. 2021[Consultado el 25 de septiembre de 2024] 3:1–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18332/popmed/140132>
14. Jostin BGR, Eméry EML, Nuelly PMS, Frédine MT, Clautaire I, César MJ, et al. Knowledge, attitudes and practices of mothers regarding breastfeeding in the university hospital center of Brazzaville (republic of Congo). Health [Internet]. 2020;12(02):219–29. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4236/health.2020.122018>
15. Elias Vela C, Pineda Cruz M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas de la comunidad Los Álamos distrito de Chancay Perú 2023. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/125275>
16. Sucno Astoquilca D, Vasquez Alcantara L. Lactancia materna en madres primerizas centro de salud Tahuantinsuyo bajo - independencia 2023. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/129312>
17. Castillo Cabrera Y, León Flores J. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, centro de salud Alto Trujillo, 2023. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133107>
18. Diaz Sotelo Y, Huesa Margarito S. Nivel de conocimiento y prácticas de la lactancia materna de madres primerizas del Hospital de Apoyo Yungay 2022. Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/109796>
19. Pozo Naupa, R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Juan Pérez Carranza, 2022. Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/114894>
20. Rafael Roncal, H. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la actitud de madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Regional de Huancayo - Junín 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.13053/10070>

21. Ramos Huerta S. Nivel de conocimiento y actitudes sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas hospitalizadas en alojamiento conjunto en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen-Huancayo – 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6345>
22. Meléndez Collave L. Conocimiento y prácticas de la lactancia materna de las madres en puericultura, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima-2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6709>
23. Meneses Fajardo F. Nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva de madres primíparas, en alojamiento conjunto de un hospital público, Chíncha, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9624>
24. Castro Gabriel M. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas de una clínica privada, Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8962>
25. Soto Flores R. Nivel de conocimiento del beneficio de la lactancia materna y su relación con factores socioculturales en madres que asisten al servicio de Cred del centro de Salud Mirones, Lima 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8137>
26. Campos García P. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un hospital público. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6695>
27. Torres R, Miriam E. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y la práctica de madres del servicio de puerperio del hospital II EsSalud Huánuco - 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9625>
28. Espinoza Castillo M. Nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital docente materno infantil el carmen-huancayo-peru (2021). Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en:

<https://hdl.handle.net/20.500.13053/5785>

29. Anticona Arroyo S. Factores relacionados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en primigestas durante el tercer trimestre atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho 2019. Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/3898>
30. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 2011 [Consultado el 25 de septiembre de 2024];2(1):195–201. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015
31. Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho - 2017. Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/769>
32. Alvarez G. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres primerizas en una clínica privada de Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11328>
33. Palomino G. Nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud san luis – lima, 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5784>
34. Pinto V. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 06 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10183>
35. Vitale N. Conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres primíparas de un Hospital Nacional de Lima, 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9291>
36. Merino E. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en

- madres primigestas que acuden al Hospital Cayetano Heredia, Lima 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4681>
37. Luna C. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un Centro de Salud Materno Infantil de Lima – 2023. Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8963>
 38. Quispe C. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del servicio de neonatología del hospital San Juan de Lurigancho, lima 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7374>
 39. Martínez A. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes primigestas en un centro de salud de Lima – 2024. Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11374>
 40. Benites L, Laiza S. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público, Moche 2023. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/133421>
 41. Garzón M, Izquierdo R, Pascual Y, Batista N, Ravelo M. Teoría de Kristen M. Swanson vinculada al cuidado del cuidador principal de pacientes con enfermedad de Alzheimer. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [Consultado el 25 de septiembre de 2024];36(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400017
 42. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education, 2018.
 43. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev Medica Sanitas [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>

44. Ñaupas H., Mejía E., Novoa E., Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 6ta edición. Perú, 2018.
45. López J. Muestra estadística. Economipedia. [Internet]. 2018 [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/muestra-estadistica.html>
46. Muguirra A. Tipos de muestreo: Cuáles son y en qué consisten. QuestionPro. [Internet]. 2018 [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-muestreo-para-investigaciones-sociales/>
47. Gonzales L, Ruiz E. Conocimiento y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas Durante la Pandemia COVID-19 en el Hospital Belén de Trujillo – 2022. [Consultado el 25 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/111130>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024?	Objetivo general Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024.	Hipótesis general Existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024	Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna Dimensiones: Conceptos generales Beneficios	Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Básica Nivel de Investigación: Correlacional Diseño: No experimental de corte transversal Población: 80 madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024
Problemas específicos P.E.1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en	Objetivos específicos: O.E.1: Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre lactancia materna en madres	Hipótesis específicas: H.E.1: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión conceptos generales y la práctica sobre	Variable 2: Práctica sobre lactancia materna Dimensiones: Técnica	

madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024? P.E.2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024?	hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024 O.E.2: Determinar la relación entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024	lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología H.E.2: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios y la práctica sobre lactancia materna en madres hospitalizadas que se encuentran en Alojamiento Conjunto del Servicio de Neonatología del Hospital Antonio Skarabonja Antoncich Pisco, 2024	Precauciones	Instrumentos: Cuestionario Métodos de análisis de datos Descriptivo Inferencial
---	--	---	---------------------	---

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

Datos demográficos

Edad

- a) 20 -34
- b) 35 -45
- c) 46 – más

Estado civil

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Divorciada

Grado de instrucción

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Técnico
- d) Universitario

Marca la respuesta que considere la correcta:

I. Conceptos generales

1. La lactancia materna se inicia:
 - a. En la primera hora del nacimiento.
 - b. Después de 24 horas del nacimiento.
 - c. Después de 16 horas del nacimiento.
2. Un bebé debe lactar al día:
 - a. De 2 a 8 veces.
 - b. A libre demanda.
 - c. De 15 – 20 veces.
3. La lactancia debe ser exclusiva durante:
 - a. Un periodo de 6 meses.

- b. Un periodo de 24 meses.
- c. Un periodo de 5 meses.
- 4. La lactancia es importante para:
 - a. Para calmar el hambre del lactante.
 - b. Solo para satisfacer las necesidades nutricionales en el lactante.
 - c. Satisfacer las necesidades nutricionales, inmunológicas y de desarrollo en el lactante.
- 5. Con respecto al calostro:
 - a. Es la primera leche que recibe el lactante, presenta una alta cantidad de proteínas y nutrientes.
 - b. Es la leche en formula, que se adquiere en los centros de salud.
 - c. Es la primera leche que recibe el lactante, sin beneficio alguno.
- 6. Con respecto a la técnica de la lactancia:
 - a. El bebé es envuelto por la madre, la boca cubre la mitad del pezón y la cabeza del bebe se encuentra flexionada con respecto a su cuerpo.
 - b. La cabeza y cuerpo están en línea recta cerca al pecho, la madre lo envuelve con el brazo, la boca cubre todo el pezón y no hay dolor.
 - c. Ambas técnicas son incorrectas.

II. Beneficios

- 7. Con respecto a las características nutricionales, la leche materna:
 - a. Presenta vitaminas, grasas y proteínas que favorece la ganancia de peso y evita la desnutrición en el lactante.
 - b. Solo permite la ganancia de peso.
 - c. No presenta beneficios nutricionales.
- 8. Con respecto a las características inmunológicos, la leche materna:
 - a. Su excesivo consumo produce alergias.
 - b. Contiene anticuerpos que los protege contra las enfermedades.
 - c. Respuesta a y b son correctas.
- 9. Con respecto al crecimiento y desarrollo, la leche materna:
 - a. Favorece el crecimiento corporal, el desarrollo cognitivo y cerebral en los dos primeros años de vida.
 - b. Favorece el desarrollo cognitivo en los primeros 4 meses de vida.
 - c. No presenta beneficios en el crecimiento y desarrollo.

10. La lactancia materna presenta beneficios en la madre, como:
 - a. Solo ayuda a perder calorías en madres con sobrepeso.
 - b. Solo satisface la necesidad de evacuar la leche del seno.
 - c. Reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, la diabetes de tipo 2 y la depresión postparto.
11. Los beneficios económicos que presenta la lactancia materna, son:
 - a. Menor costo en fórmulas lácteas.
 - b. Al prevenir enfermedades, existe menor gasto en el sistema sanitario.
 - c. Respuesta a y b son correctas.

CUESTIONARIO DE PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA

Marca la respuesta según el nivel alcanzado:

Nº	Practica que realiza durante la lactancia	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
Técnica		5	4	3	2	1
1	El bebé está orientado hacia tu pecho, lo sostienes con tu brazo y mantienes su cuerpo cerca de ti.					
2	Al principio, la succión es breve y rápida, durando entre 1 y 2 minutos, y luego se vuelve más lenta.					
3	La boca del bebé está bien abierta, con los labios invertidos y cubriendo todo el pezón, mientras su mentón y nariz están cerca de tu pecho.					
4	La cabeza y el cuerpo del bebé se alinean en línea recta.					
5	La mamá se siente aliviada, en un ambiente agradable y confortable en el transcurso de la lactancia.					

6	Con la yema de los dedos, activos los labios y la punta de la lengua del bebé.					
Precauciones		5	4	3	2	1
7	Antes de iniciar la lactancia, es fundamental lavarse las manos con agua y jabón neutro.					
8	No debe haber dolor al amamantar, ni deben aparecer grietas ni enrojecimiento en los senos.					
9	Se permite amamantar al bebé a demanda.					
10	Interrumpo la lactancia si noto dolor, hinchazón o enrojecimiento en mis senos.					

Fuente: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/111130>

Anexo 3: Ficha de Validación de instrumentos de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación:

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO SKRABONJA ANTONCICH, PISCO 2024"

Nombre de Instrumento: Conocimiento Lactancia Materna

Nombre de Experto: Margarita Doris Zaira Sacsi

Grado Académico: Doctora en Salud Publica

N° de Celular: 938395787

Correo Electrónico: doris.zaira@essalud.gob.pe

I. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple / No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Convivencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

II. OBSERVACIONES GENERALES

Cumple con todos los aspectos importantes y está bien fundamentado


Dra. DORIS ZAIRA SACSÍ
ENFERMERA
C.E.P. 7747
DOCENTE DE LA UAL
MARGARITA DORIS ZAIRA SACSÍ
No. DNI: 21807106



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación:

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO SKRABONJA ANTONCICH, PISCO 2024"

Nombre de Instrumento: Practica Sobre Lactancia Materna

Nombre de Experto: Margarita Doris Zaira Sacsi

Grado Académico: Doctora en Salud Publica

N° de Celular: 938395787

Correo Electrónico: doris.zaira@essalud.gob.pe

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple / No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas estan elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas estan expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Convivencia	Las preguntas estan adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la Investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas estan basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relacion entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la Investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Cumple con todos los aspectos importantes y está bien fundamentado


Dra. DORIS ZAIRA SACSÍ
ENFERMERA
C.E.P. 7747
DOCENTE DE LA UNI
MARGARITA DORIS ZAIRA SACSÍ
No. DNI: 21807106



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación:

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO SKRABONJA ANTONCICH, PISCO 2024"

Nombre de Instrumento: Conocimiento Lactancia Materna

Nombre de Experto: Fanny María Alzamora Cuba

Grado Académico: Especialista en Neonatología

N° de Celular: 961749271

Correo Electrónico: fannyalza_13@hotmail.com

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple / No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Convivencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Cumple con todos los aspectos importantes y está bien fundamentado


Lic. Fanny Alzamora Cuba
Enfermería Asistencial
Escuela C.E.P 12525 E.S.P 6720

FANNY MARIA ALZAMORA CUBA
 No. DNI: 21868629



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación:

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO SKRABONJA ANTONCICH, PISCO 2024"

Nombre de Instrumento: Practica Sobre Lactancia Materna

Nombre de Experto: Fanny María Alzamora Cuba

Grado Académico: Especialista en Neonatología

N° de Celular: 961749271

Correo Electrónico: fannyalza_13@hotmail.com

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple / No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Convivencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Cumple con todos los aspectos importantes y está bien fundamentado


Lic. Fanny Alzamora Cuba
Enfermería Asistencial
ESSALUD C.E.P 12526 E.S.P 9720

FANNY MARIA ALZAMORA CUBA
No. DNI: 21868629



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO SKRABONJA ANTONCICH, PISCO 2024"

Nombre de Instrumento: Conocimiento Lactancia Materna

Nombre de Experto: Rosario Victoria Mendoza Salvatierra

Grado Académico: Magister en Docencia e Investigación

N° de Celular: 990678453

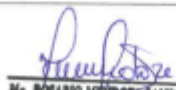
Correo Electrónico: rosario.mendoza@essalud.gob.pe

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple / No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas estan elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas estan expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Convivencia	Las preguntas estan adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas estan basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relacion entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la Investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Cumple con todos los aspectos importantes y está bien fundamentado


Mg. ROSARIO MENDOZA SALVATIERRA
ENFERMERA
C.E.P. 29740
DOCENTE DE LA UAT
 ROSARIO VICTORIA MENDOZA SALVATIERRA
 No. DNI: 21867757



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación:

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO SKRABONJA ANTONCICH, PISCO 2024"

Nombre de Instrumento: Practica Sobre Lactancia Materna

Nombre de Experto: Rosario Victoria Mendoza Salvatierra

Grado Académico: Magister en Docencia e Investigación

N° de Celular: 990678453

Correo Electrónico: rosario.mendoza@essalud.gob.pe

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple / No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Convivencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Cumple con todos los aspectos importantes y está bien fundamentado


Mg. ROSARIO VICTORIA MENDOZA SALVATIERRA
ENFERMERA
C.E.P. 29740
DOCENTE DE LA UAI

ROSARIO VICTORIA MENDOZA SALVATIERRA
No. DNI: 21867757



Anexo 4: Base de datos

Conocimiento sobre la lactancia materna														
N°	Conceptos generales						Beneficios					V1	D1	D2
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11			
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	7	5	2
2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	1
3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	4	2	2
4	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	5	3
5	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	4	2	2
6	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5	3	2
7	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	7	5	2
8	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	6	2	4
9	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	7	5	2
10	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	5	3	2
11	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	7	4	3
12	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	7	5	2
13	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	6	3	3
14	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	5	3
15	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	6	4	2
16	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	7	6	1

17	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	5	4
18	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	5	4
19	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1
20	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	6	3	3
21	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6	4	2
22	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	5	3	2
23	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	4	2	2
24	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	5	3
25	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	4	3
26	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	6	3	3
27	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6	3	3
28	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	6	3	3
29	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	5	5	0
30	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	4	3
31	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	6	4	2
32	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	4	3	1
33	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	5	3	2
34	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	5	3	2
35	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	3	2	1
36	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	5	4	1
37	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	5	2	3
38	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	5	3	2
39	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	2	1

40	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	8	5	3
41	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	4	3
42	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	5	2	3
43	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	6	4	2
44	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	5	3	2
45	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	5	2	3
46	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5	2	3
47	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9	4	5
48	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	6	3	3
49	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	4	3	1
50	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	8	6	2
51	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	2	3
52	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	2
53	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	9	5	4
54	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	5	2	3
55	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	6	3	3
56	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	5	4	1
57	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	3	4
58	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	6	3	3
59	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	6	3	3
60	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	4	2	2
61	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6	3	3
62	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	3	3

63	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	5	3
64	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	5	3	2
65	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	3	1	2
66	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	4	2	2
67	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	2	1
68	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	5	2	3
69	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	5	3
70	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	5	3	2
71	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7	4	3
72	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	6	3	3
73	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	4	4
74	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	5	4	1
75	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	2	1
76	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	9	5	4
77	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	3	5
78	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	4	4
79	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	6	3	3
80	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3	0	3

PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA													
N°	TÉCNICA						PRECAUCIONES				V2	D1	D2
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10			
1	4	2	4	3	2	4	5	1	1	1	27	19	8
2	3	2	2	4	2	2	1	1	1	5	23	15	8
3	2	4	5	1	1	5	1	3	1	2	25	18	7
4	5	2	5	5	4	1	1	2	2	4	31	22	9
5	3	4	1	1	1	4	2	3	4	1	24	14	10
6	4	5	5	2	1	5	1	5	2	3	33	22	11
7	2	1	5	2	5	4	5	4	2	4	34	19	15
8	4	4	4	4	2	4	5	1	2	4	34	22	12
9	2	4	1	5	5	5	5	1	2	1	31	22	9
10	4	5	4	2	4	4	5	4	3	5	40	23	17
11	4	1	4	3	1	5	5	3	2	2	30	18	12
12	1	4	4	4	3	1	2	4	4	4	31	17	14
13	5	1	5	5	2	3	3	4	2	2	32	21	11
14	5	5	1	4	1	2	4	4	1	1	28	18	10
15	5	3	1	1	2	2	3	2	2	1	22	14	8
16	3	2	3	3	5	2	4	2	4	3	31	18	13
17	3	4	4	2	4	5	2	1	4	3	32	22	10
18	3	2	2	5	2	5	3	2	3	5	32	19	13
19	4	3	3	5	2	1	3	5	4	2	32	18	14
20	3	2	5	1	5	5	1	3	3	4	32	21	11

21	3	3	4	1	3	3	3	5	5	3	33	17	16
22	5	5	4	5	1	3	2	4	1	4	34	23	11
23	4	3	2	2	2	2	4	3	3	1	26	15	11
24	2	4	3	5	5	1	4	5	5	4	38	20	18
25	2	5	2	4	1	3	2	4	4	5	32	17	15
26	3	5	5	1	3	4	5	2	4	5	37	21	16
27	2	4	2	3	1	3	1	5	3	3	27	15	12
28	4	2	1	1	2	1	1	3	5	3	23	11	12
29	2	4	2	5	3	5	5	4	3	3	36	21	15
30	5	2	3	3	1	4	4	1	2	4	29	18	11
31	2	2	4	1	3	4	3	4	1	1	25	16	9
32	3	3	5	4	4	1	2	2	1	1	26	20	6
33	4	5	3	2	3	4	2	5	2	1	31	21	10
34	4	2	1	5	2	2	2	3	4	5	30	16	14
35	3	4	5	1	3	5	1	1	5	3	31	21	10
36	4	4	4	3	3	4	1	1	4	2	30	22	8
37	3	4	2	5	2	4	4	1	2	2	29	20	9
38	3	2	4	3	4	5	3	4	5	1	34	21	13
39	3	4	5	4	5	4	2	2	1	2	32	25	7
40	2	1	1	2	4	4	1	5	2	5	27	14	13
41	1	5	1	5	4	2	4	4	3	4	33	18	15
42	2	4	3	5	3	2	1	1	4	2	27	19	8
43	2	2	5	2	5	3	3	4	1	1	28	19	9

44	2	4	1	3	2	1	3	1	1	1	19	13	6
45	5	2	3	2	5	2	4	4	5	1	33	19	14
46	4	3	2	2	2	2	1	3	1	3	23	15	8
47	1	1	4	1	2	4	2	1	4	3	23	13	10
48	3	2	3	2	1	5	1	5	1	3	26	16	10
49	1	2	3	5	2	5	1	5	3	2	29	18	11
50	2	3	3	3	1	5	4	4	5	1	31	17	14
51	2	1	1	2	1	1	1	2	3	2	16	8	8
52	5	4	3	1	2	3	2	5	1	2	28	18	10
53	2	4	4	5	5	1	4	5	5	1	36	21	15
54	1	5	2	4	3	1	3	3	2	2	26	16	10
55	3	3	3	1	5	3	5	2	4	5	34	18	16
56	1	1	3	1	2	4	3	2	2	2	21	12	9
57	2	1	5	5	2	1	4	5	1	5	31	16	15
58	2	4	3	4	3	4	5	2	4	1	32	20	12
59	2	2	3	1	3	1	4	1	2	4	23	12	11
60	1	1	3	1	4	5	3	4	4	4	30	15	15
61	1	2	5	2	5	5	2	4	4	4	34	20	14
62	4	4	3	2	4	5	2	2	3	1	30	22	8
63	4	3	2	4	1	1	1	3	1	3	23	15	8
64	2	1	2	3	2	1	4	3	5	4	27	11	16
65	1	3	3	5	4	3	1	2	4	4	30	19	11
66	4	3	3	5	5	5	2	3	4	2	36	25	11

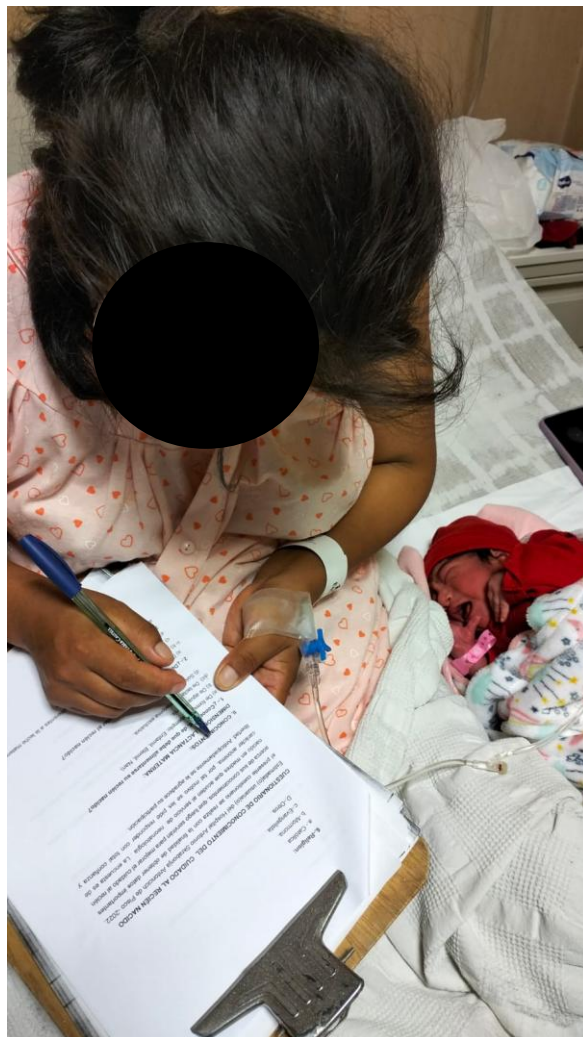
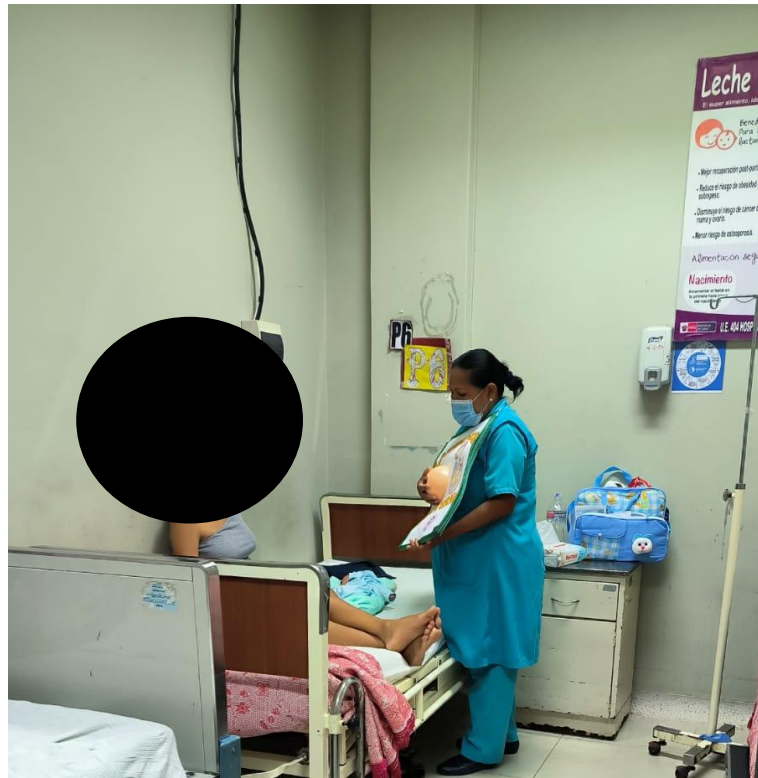
67	4	2	4	1	3	3	5	4	2	1	29	17	12
68	4	5	3	2	2	5	5	4	1	5	36	21	15
69	4	3	3	2	4	1	1	3	2	3	26	17	9
70	4	4	5	1	5	1	3	2	4	1	30	20	10
71	1	1	4	4	3	3	5	2	1	5	29	16	13
72	2	5	4	4	3	1	1	2	3	1	26	19	7
73	3	5	3	5	2	3	5	4	1	3	34	21	13
74	2	4	1	3	2	1	3	4	1	3	24	13	11
75	2	5	5	5	1	3	5	4	4	1	35	21	14
76	5	1	2	5	3	2	4	2	3	5	32	18	14
77	1	1	2	3	1	3	1	2	2	4	20	11	9
78	4	1	1	4	2	5	4	3	2	3	29	17	12
79	1	2	4	1	3	1	4	5	3	3	27	12	15
80	1	3	4	4	3	2	4	3	2	3	29	17	12

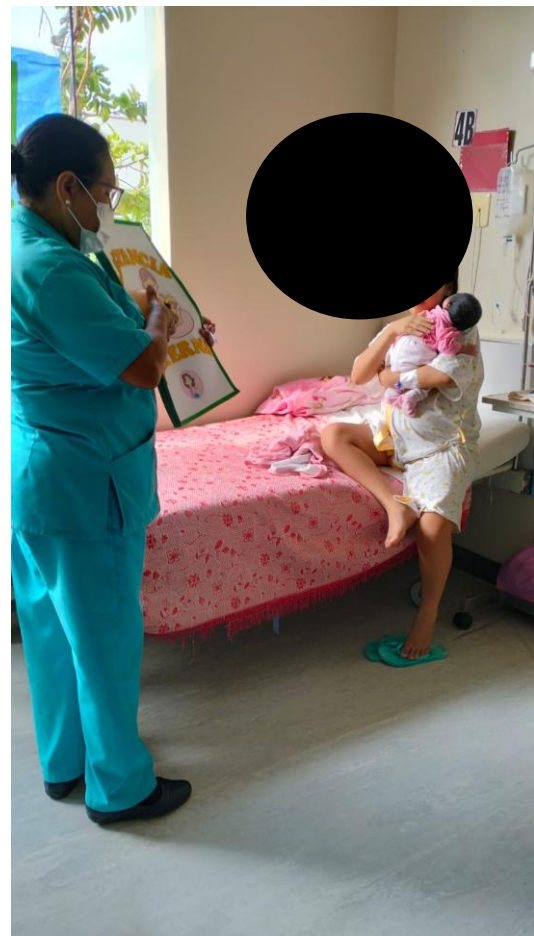
Anexo 5: Evidencia fotográfica











Evidencia documentaria



Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

Chincha Alta, 12 de Octubre del 2024

OFICIO N°951-2024-UAI-FCS
Dr. Gustavo Uchuya Alache
Director
HOSPITAL ANTONIO SKARABONJA ANTONCICH
Presente. -



De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de su tesis, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Dra. Susana Marleni Atunçar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

☎ (056) 269176
✉ info@autonomadeica.edu.pe
📍 Av. Abelardo Alva Maurtua 489
🌐 autonomadeica.edu.pe



CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **FRANCO CONISLLA, Maria Ysabel** identificada con código N° A181000021 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL ANTONIO SKARABONJA ANTONCICH PISCO, 2024"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 12 de Octubre del 2024



Dra. Susana Marleni Atunçar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



CONSTANCIA

Por la presente, se hace constar que la Sra. María Ysabel Franco Conislla, identificada con documento de identidad N° 22291319, ha llevado a cabo satisfactoriamente la realización del recojo de información necesario para el desarrollo de su tesis titulada " CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES HOSPITALIZADAS QUE SE ENCUENTRAN EN ALOJAMIENTO CONJUNTO DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL I ANTONIO SKRABONJA ANTONCICH PISCO, 2024".

Dicha actividad consistió en la recopilación de datos u otros métodos de investigación establecidos por la metodología de su estudio, en el marco de su proyecto de investigación.

Este documento se expide a solicitud de la interesada, para los fines que considere convenientes.

Pisco, 11 de noviembre del 2024.

Atentamente,



Mg. GUSTAVO UCHUYA ALACHE
DIRECTOR
HOSPITAL "ANTONIO SKRABONJA A." PISCO
RED ASISTENCIAL DE ICA


Anexo 6: informe de Turnitin al 28% de similitud

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:444367171

Fecha de entrega

31 mar 2025, 9:27 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

31 mar 2025, 11:41 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

1743266646_FRANCO CONISLLA MARÍA YSABEL.docx

Tamaño de archivo

3.7 MB

103 Páginas

16.513 Palabras

82.217 Caracteres



Página 1 of 107 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid::3117:



Página 2 of 107 - Integrity Overview

Identificador de la entrega trn:oid::3117:

17% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- ▶ Bibliography
- ▶ Small Matches (less than 15 words)